

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

1. ชื่อ-สกุล นางสาวสุชนรี มณีศรี ตำแหน่ง อาจารย์

2. สาขาวิชา การพยาบาลชุมชน

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

การพยาบาลเพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วย Chronic Kidney Disease ระยะที่ 3 ในชุมชน โดยประยุกต์ใช้แนวคิดของ Dorothea Orem (Self-Care Deficit Nursing Theory) มุ่งเน้นการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย (self-care agency) พยาบาลมีบทบาทในการสนับสนุน มุ่งเน้นการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย (self-care agency) โดยสอน แนะนำ ชี้แนะ ให้คำปรึกษา และเสริมพลัง (supportive-educative system) ให้กับผู้ป่วยในชุมชน

4. หน่วยบริการ

สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จัวงาม

5. ความเป็นมา

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยเฉพาะโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเกิด Chronic Kidney Disease แนวโน้มผู้ป่วย CKD เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมักไม่แสดงอาการในระยะแรก ทำให้ผู้ป่วยจำนวนมากเข้าสู่ระยะรุนแรงโดยไม่รู้ตัว และในบริบทของชุมชน พบว่าผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 มีจำนวนเพิ่มขึ้น และมีความเสี่ยงสูงต่อการดำเนินโรคไปสู่ระยะที่ 4-5 หากไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ซึ่งมีปัจจัยสำคัญ ได้แก่ การควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตที่ไม่ดี พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีโซเดียมสูง การใช้ยาที่มีผลกระทบต่อไต และการขาดความรู้ในการดูแลตนเอง

การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในชุมชนจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง โดยเน้นการชะลอความเสื่อมของไต การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการส่งเสริมคุณภาพชีวิต ซึ่งต้องอาศัยกระบวนการดูแลแบบองค์รวมและต่อเนื่อง ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ อย่างไรก็ตามการดูแลผู้ป่วยในบริบทชุมชนจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับ “ศักยภาพในการดูแลตนเอง” ของผู้ป่วยและครอบครัว เนื่องจากผู้ป่วยต้องดำเนินชีวิตอยู่กับโรคในระยะยาว และต้องมีบทบาทสำคัญในการจัดการสุขภาพของตนเองในชีวิตประจำวัน

จากวิถีชีวิตและบริบททางสังคมของประชาชนในชุมชน การจัดการปัญหาโรคเรื้อรังจึงไม่สามารถพึ่งพาการรักษาพยาบาลเพียงอย่างเดียว หากแต่จำเป็นต้องมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันการรุนแรงของโรค โดยการจัดการผู้ป่วย CKD จำเป็นต้องเน้นการดูแลระยะยาวและต่อเนื่อง โดยส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Dorothea Orem ที่เน้นบทบาทของบุคคลในการดูแลตนเอง ในบริบทของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง การดูแลตนเองครอบคลุมหลายด้าน เช่น การควบคุมอาหาร (ลดโซเดียม โปรตีน และฟอสฟอรัสตามระยะโรค) การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ การติดตามค่าการทำงานของไต การควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิต การสังเกตอาการผิดปกติ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งล้วนเป็นกิจกรรมที่ต้องอาศัยความรู้ ความเข้าใจ และแรงจูงใจของผู้ป่วย รวมถึงการสนับสนุนจากครอบครัวและชุมชน และพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการสนับสนุน ช่วยเหลือ แนะนำ ให้คำปรึกษา และส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถพึ่งพาตนเองได้มากที่สุด

6. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Chronic Kidney Disease ในชุมชน

7. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3
2. เพื่อบูรณาการองค์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลในดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในชุมชนกับการจัดการเรียนการสอน
3. ผู้ป่วยได้รับการดูแลเชิงรุกเพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วย Chronic Kidney Disease ในชุมชน

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความสามารถในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น
2. เกิดแนวปฏิบัติหรือรูปแบบการดูแลผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 ในชุมชน
3. ผู้เรียนสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการออกแบบวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในชุมชน

9. ระยะเวลา

ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เดือนพฤศจิกายน 2568 - พฤษภาคม 2569 (ยกเว้นช่วงนิเทศภาคปฏิบัติ สอนภาคทฤษฎี และภาคทดลอง) เวลา 09.00 – 16.00 น. รวมระยะเวลา 93 ชั่วโมง/ปีการศึกษา

10. แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 ในชุมชน	เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการรุนแรงของโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยในชุมชน	- การลงพื้นที่เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ - วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของกรณีศึกษาที่ได้รับผิดชอบ ประเมินภาวะพร่องการดูแลตนเอง (self-care deficit) - ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพรายกรณี - ทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีการออกแบบในการส่งเสริมและการป้องกันการรุนแรงของโรค การชะลอความเสื่อมของไต - ออกแบบบริการสุขภาพ วางแผนการพยาบาลแบบ supportive-educative system - การให้การพยาบาลตามออกแบบบริการที่วางแผนไว้ - ฝึกทักษะการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหาร คบควบคุมอาหาร การใช้ยาอย่างถูกต้อง การสังเกตอาการผิดปกติเป็นต้น - เสริมแรงและสร้างแรงจูงใจในการดูแลตนเอง - ประเมินการพยาบาลและรับฟังข้อเสนอแนะจากรณีศึกษาเพื่อนำมาปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับกรณีศึกษา - ทบทวนผลลัพธ์และปัจจัยแห่งความสำเร็จในการให้การพยาบาลเพื่อนำมาสังเคราะห์ในการออกแบบแนวปฏิบัติ	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		หรือการศึกษาด้านการวิจัยเพื่อทดสอบผลการปฏิบัติที่ผ่านมา	

ลงชื่อ.....ศุภเน.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....วิ.....หัวหน้าสาขาวิชา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รพีแพทย์ ประสิทธิ์นราพันธุ์)

แบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลชุมชน

1. ชื่อ อาจารย์สุชนรี มณีศรี ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลเพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 หน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จีวราม
2. เป้าหมาย เพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง chronic kidney disease ในชุมชน
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือนตุลาคม 2568 - พฤษภาคม 2569 เวลา 09.00 – 12.00 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 ในชุมชน พ.ย. 68 9.00-12.00 น. ธ.ค. 68 9.00-12.00 น. ม.ค. 69 9.00-12.00 น. ก.พ. 69 9.00-12.00 น. มี.ค. 69 9.00-16.00 น.	1. ชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 2. ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามแนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	- การลงพื้นที่เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ - วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของกรณีศึกษาที่ได้รับผิดชอบ - ประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง (Self-care agency) และค้นหาปัญหาการดูแลตนเอง (Self-care deficit) - ประเมินปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ความดันโลหิต ระดับน้ำตาล การรับประทานยา ภาวะโภชนาการ และพฤติกรรมสุขภาพ - ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพรายกรณี - ทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีการออกแบบในการส่งเสริมและการป้องกันการรุนแรงของโรค การชะลอความเสื่อมของไต	ให้การพยาบาลผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 ในชุมชนจำนวน 8 ราย ผลจากการให้บริการพบว่า <u>ผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย</u> - ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น สามารถเลือกอาหารที่เหมาะสม ควบคุมการบริโภคโซเดียมและโปรตีน ไข้ยาได้ถูกต้อง และสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ได้ - ผู้ป่วยสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดีขึ้น

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
เม.ย. 69 9.00-12.00 น. รวมระยะเวลา 93 ชั่วโมง		- ออกแบบบริการสุขภาพ วางแผนการพยาบาลแบบ supportive-educative system - การให้การพยาบาลตามออกแบบบริการที่วางแผนไว้ - ฝึกทักษะการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหาร ควบคุมอาหาร การใช้ยาอย่างถูกต้อง การสังเกตอาการผิดปกติ เป็นต้น - เสริมแรงและสร้างแรงจูงใจในการดูแลตนเอง - ประเมินการพยาบาลและรับฟังข้อเสนอแนะจากกรณีศึกษาเพื่อนำมาปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับกรณีศึกษา - ทบทวนผลลัพธ์และปัจจัยแห่งความสำเร็จในการให้การพยาบาลเพื่อนำมาสังเคราะห์ในการออกแบบแนวปฏิบัติ หรือการศึกษาด้านการวิจัยเพื่อทดสอบผลการปฏิบัติที่ผ่านมา	- ผลการติดตามพบว่าการทำงาน ของโตมีแนวโน้มคงที่ - <u>ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาอาจารย์ (Faculty Practice)</u> - อาจารย์พัฒนาความเชี่ยวชาญใน การดูแลผู้ป่วย CKD ในชุมชน - ได้ข้อมูลพื้นฐานสำหรับการพัฒนา งานวิจัยหรือนวัตกรรมด้านการ ส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรค ไตเรื้อรัง

มีรายงานกระบวนการและแสดงหลักฐานผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

1. แผนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 ในชุมชน โดยประยุกต์ใช้ Self-care Deficit Theory ของ Dorothea Orem เป็นกรอบแนวคิดในการออกแบบบริการพยาบาล มีขั้นตอนประกอบด้วย การประเมินภาวะสุขภาพและความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยเสี่ยง การวางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System การให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลตนเอง การติดตามประเมินผล และการสะท้อนผลลัพธ์

2. การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 จำนวน 8 ราย ได้รับการประเมินความสามารถในการดูแลตนเองและได้รับแผนการพยาบาลรายบุคคล ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น สามารถเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสม ใช้จ่ายได้ถูกต้อง

3. องค์ความรู้ที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาลสามารถนำไปบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลชุมชน โดยใช้กรณีศึกษาจริงในการฝึกกระบวนการพยาบาล การประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง และการวางแผนการพยาบาลตามแนวคิดของ Orem

4. จากผลการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 ในชุมชน ตามแนวคิดการดูแลตนเองของ Orem ในปีการศึกษา 2568 พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังมีข้อจำกัดในการควบคุมอาหาร การใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง และการติดตามอาการผิดปกติ แม้ว่าจะได้รับความรู้แล้วก็ตาม ทั้งนี้ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการดูแลตนเอง ได้แก่ ความรู้ด้านโภชนาการ ความเชื่อเกี่ยวกับการรักษา การสนับสนุนจากครอบครัว และความต่อเนื่องของการติดตามเยี่ยมบ้าน ดังนั้น จึงได้ปรับปรุงรูปแบบการพยาบาลโดยเพิ่มกิจกรรมการฝึกทักษะการเลือกอาหารจากสถานการณ์จริง การจัดทำคู่มือการดูแลตนเองที่เข้าใจง่าย การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการวางแผนการพยาบาล และการติดตามผ่านระบบโทรศัพท์หรือแอปพลิเคชันสื่อสาร เพื่อเสริมแรงจูงใจและส่งเสริมการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 80+ ชั่วโมง

1. ได้พัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 ในชุมชน โดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีการดูแลตนเองของ Dorothea Orem (Supportive-Educative System) เพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและชะลอการเสื่อมของไต

2. ได้ร่วมดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังร่วมกับทีมสหวิชาชีพและบุคลากรในหน่วยบริการ โดยกำหนดแนวทางการประเมิน การวางแผนการพยาบาล และการติดตามผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

3. ได้พัฒนาสื่อและคู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังและผู้ดูแล ครอบคลุมการรับประทานอาหาร การใช้จ่าย การควบคุมปัจจัยเสี่ยง และการสังเกตอาการผิดปกติ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถนำไปใช้ในการดูแลตนเองได้อย่างต่อเนื่อง

4. ได้ข้อมูลจากการติดตามผลผู้ป่วย สามารถนำมาสังเคราะห์เป็นแนวปฏิบัติการพยาบาล (Best Practice/Clinical Practice Guideline) และต่อยอดเป็นโครงการวิจัยหรือนวัตกรรมด้านการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในชุมชน

อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รพีแพทย์ ประสิทธิ์นราพันธุ์)
หัวหน้าสาขาพยาบาลชุมชน

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. สร้าง สัมพันธภาพแก่ผู้ รับบริการผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด 3 2. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 3. เพื่อค้นหา ปัจจัยเสี่ยงที่ ส่งผลต่อการเสื่อม ของไตและวาง	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จั้วงาม จำนวน 2 ราย (รายที่1และ2) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ชักประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว การรักษา และประวัติครอบครัว - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่อ อาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว - ทบทวนผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Serum Creatinine, eGFR, BUN, Potassium, FBS และ HbA1c ตาม ข้อมูลที่มีในระบบหน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จั้วงาม 2. ประเมินความสามารถและข้อจำกัด ในการดูแลตนเอง	1. ผู้ป่วยได้รับการ ประเมินภาวะสุขภาพ ความสามารถในการดูแล ตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองครบถ้วน จำนวน 2 รายต่อครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การเติม เครื่องปรุง การ รับประทานอาหารแปร รูป การใช้ยาไม่สม่ำเสมอ และการขาดความรู้ เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อไต	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	แผนการพยาบาล รายบุคคล		- ประเมิน Self-Care Agency และ ค้นหา Self-Care Deficit ตามแนวคิดของ Orem - ประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง และการปฏิบัติตัว		วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง
			- ประเมินพฤติกรรมการรับประทาน อาหาร การเติมเครื่องปรุง การบริโภคอาหารสำเร็จรูปและอาหารหมักดอง - ประเมินการใช้ยา ความสม่ำเสมอในการรับประทานยา การซื้อยา รับประทานเอง การใช้ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และสมุนไพร - ประเมินการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย และการ มาตรวจตามนัด 3. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ พยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อมเร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกันกำหนด เป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว		

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละราย		

ลงชื่อ สพฉ.ร อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ บอกรณ ห่อปอ พยาบาลวิชาชีพ (สถาปการ)
(นายเอกดนัย ผุดผอง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 26 พฤศจิกายน 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่งโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. สร้าง สัมพันธภาพแก่ผู้ รับบริการผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด 2. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 3. เพื่อค้นหา ปัจจัยเสี่ยงที่ ส่งผลต่อการเสื่อม ของไตและวาง	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จั้วงาม จำนวน 2 ราย (รายที่ 3 และ 4) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ชักประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว การรักษา และประวัติครอบครัว - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว - ทบทวนผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Serum Creatinine, eGFR, BUN, Potassium, FBS และ HbA1c ตามข้อมูลที่มีในระบบหน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จั้วงาม 2. ประเมินความสามารถและข้อจำกัด ในการดูแลตนเอง	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การเติม เครื่องปรุง การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	แผนการพยาบาล รายบุคคล	ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	- ประเมิน Self-Care Agency และ ค้นหา Self-Care Deficit ตามแนวคิดของ Orem - ประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง และการปฏิบัติตัว - ประเมินพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การเติมเครื่องปรุง การบริโภคอาหารสำเร็จรูปและอาหารหมักดอง - ประเมินการใช้ยา ความสม่ำเสมอในการรับประทานยา การซื้อยา รับประทานเอง การใช้ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และสมุนไพร - ประเมินการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย และการมาตรวจตามนัด 3. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อมเร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนดเป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว		วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			-วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย		

ลงชื่อ.....อรุณ.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....โกลฟว หอดง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(.....พยาบาลวิชาชีพ.....)

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. สร้าง สัมพันธภาพแก่ผู้ รับบริการผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด 3 2. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 3. เพื่อค้นหา ปัจจัยเสี่ยงที่ ส่งผลต่อการเสื่อม ของไตและวาง	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จัหวาม จำนวน 2 ราย (รายที่ 5 และ 6) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ชักประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว การรักษา และประวัติครอบครัว - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว - ทบทวนผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Serum Creatinine, eGFR, BUN, Potassium, FBS และ HbA1c ตามข้อมูลที่มีในระบบหน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จัหวาม 2. ประเมินความสามารถและข้อจำกัด ในการดูแลตนเอง	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การดื่ม เครื่องดื่ม การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	แผนการพยาบาล รายบุคคล	ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	- ประเมิน Self-Care Agency และ ค้นหา Self-Care Deficit ตามแนวคิดของ Orem - ประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง และการปฏิบัติตัว - ประเมินพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การเติมเครื่องปรุง การบริโภคอาหารสำเร็จรูปและอาหารหมักดอง - ประเมินการใช้ยา ความสม่ำเสมอในการรับประทานยา การซื้อยา รับประทานเอง การใช้ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และสมุนไพร - ประเมินการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย และการตรวจตามนัด 3. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อมเร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกันกำหนดเป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว		วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย		

ลงชื่อ.....สุชนะ.....อาจารย์
(.....นางสาวสุชนะ มณีศรี.....)

ลงชื่อ.....ไอลิน ห่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ)
(.....นายเอกดนัย ผุดผ่อง.....)
(.....พยาบาลวิชาชีพ.....)

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. สร้างสัมพันธภาพแก่ผู้รับบริการผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด 2. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพความสามารถในการดูแลตนเองและปัญหาการดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 3. เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการเสื่อมของไตและวางแผน	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขตหน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จังหวัดจันทบุรี จำนวน 2 ราย (รายที่ 7 และ 8) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันในเลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกินหรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการรับประทานอาหารเค็ม การใช้ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ปวดหรือสมุนไพร และการ	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะสุขภาพ - ชักประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว การรักษา และประวัติครอบครัว - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว - ทบทวนผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Serum Creatinine, eGFR, BUN, Potassium, FBS และ HbA1c ตามข้อมูลที่มีในระบบหน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จังหวัดจันทบุรี 2. ประเมินความสามารถและข้อจำกัดในการดูแลตนเอง	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมินภาวะสุขภาพความสามารถในการดูแลตนเอง และปัญหาการดูแลตนเองครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทานอาหารรสเค็ม การดื่มเครื่องดื่ม การรับประทานอาหารแปรรูป การใช้ยาไม่สม่ำเสมอ และการขาดความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อไต	ด้านผู้ป่วย 1. ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการเสื่อมของไตของตนเอง 2. ผู้ป่วยสามารถระบุพฤติกรรมที่ต้องปรับเปลี่ยนและกำหนดเป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนักในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูลภาวะสุขภาพและปัญหาการดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	แผนการพยาบาล รายบุคคล	ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	- ประเมิน Self-Care Agency และ ค้นหา Self-Care Deficit ตามแนวคิดของ Orem - ประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง และการปฏิบัติตัว - ประเมินพฤติกรรมการรับประทาน อาหาร การเติมเครื่องปรุง การบริโภคอาหารสำเร็จรูปและอาหารหมักดอง - ประเมินการใช้ยา ความสม่ำเสมอในการรับประทานยา การซื้อยา รับประทานเอง การใช้ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และสมุนไพร - ประเมินการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย และการมาตรวจตามนัด 3. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อมเร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนดเป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว		วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย		

ลงชื่อ.....ศุภนร.....อาจารย์
(...นางสาวสุชนรี มณีศรี...)

ลงชื่อ.....โสมพร หงษ์ทอง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันบริการ)
(...นายเอกดนัย ผุดผ่อง...)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 4 ธันวาคม 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้และทักษะ การดูแลตนเอง เกี่ยวกับอาหาร การใช้ยา การ ควบคุมความดัน โลหิตและระดับ น้ำตาล	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จังหวัด จำนวน 1 ราย (รายที่1และ2) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว 2. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ พยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อม เร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนด เป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว - วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การเติม เครื่องปรุง การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต 3. ผู้ป่วยได้รับแผนการ พยาบาลรายบุคคลตาม ปัญหาและความต้องการ	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	4. เพื่อให้ผู้ป่วย สามารถ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และชะลอความ เสื่อมของไตได้		3. ให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลตนเอง - อธิบายความหมายของ CKD ระยะที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย - แนะนำการลดเค็ม ลดโซเดียม หลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง อาหารแปรรูป บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป และเครื่องปรุงรส - แนะนำการรับประทานโปรตีนในปริมาณเหมาะสม ไม่รับประทานเนื้อสัตว์หรืออาหารเสริมโปรตีนมากเกินไป - แนะนำให้ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตตามเป้าหมายที่ทีมรักษากำหนด - แนะนำการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs ยาชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบส่วนประกอบ	4. ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง การลดโซเดียม การควบคุมอาหาร การใช้ยา และการสังเกตอาการผิดปกติ 5. ผู้ป่วยสามารถบอกอาหารที่ควรลดหรือหลีกเลี่ยง และอธิบายข้อควรระวังในการใช้ยาได้ดีขึ้นผ่านการทวนสอบแบบ Teach-Back	วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- แนะนำการชั่งน้ำหนัก การสังเกต อาการบวม ปริมาณปัสสาวะ และ อาการผิดปกติที่ต้องรีบพบแพทย์ - ใช้เทคนิค Teach-Back ให้ผู้ป่วย อธิบายกลับเกี่ยวกับอาหาร ยา และ การปฏิบัติตัว		

ลงชื่อ กฤษณ์ อาจารย์
 (นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ โณภพ หุอง พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันบริการ)
 (นายเอกดนัย ผุดผอง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 8 ธันวาคม 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่งโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้และทักษะ การดูแลตนเอง เกี่ยวกับอาหาร การใช้ยา การ ควบคุมความดัน โลหิตและระดับ น้ำตาล	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จังหวัด จำนวน 1 ราย (รายที่3และ4) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว 2. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ พยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อม เร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนด เป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว - วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การดื่ม เครื่องปรุง การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต 3. ผู้ป่วยได้รับแผนการ พยาบาลรายบุคคลตาม ปัญหาและความต้องการ	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	4. เพื่อให้ผู้ป่วย สามารถ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และชะลอความ เสื่อมของไตได้		3. ให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลตนเอง - อธิบายความหมายของ CKD ระยะที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย - แนะนำการลดเค็ม ลดโซเดียม หลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง อาหารแปรรูป บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป และเครื่องปรุงรส - แนะนำการรับประทานโปรตีนในปริมาณเหมาะสม ไม่รับประทานเนื้อสัตว์หรืออาหารเสริมโปรตีนมากเกินไป - แนะนำให้ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตตามเป้าหมายที่ทีมรักษากำหนด - แนะนำการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs ยาชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบส่วนประกอบ	4. ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง การลดโซเดียม การควบคุมอาหาร การใช้ยา และการสังเกตอาการผิดปกติ 5. ผู้ป่วยสามารถบอกอาหารที่ควรลดหรือหลีกเลี่ยง และอธิบายข้อควรระวังในการใช้ยาได้ดีขึ้นผ่านการทวนสอบแบบ Teach-Back	วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- แนะนำการชั่งน้ำหนัก การสังเกตอาการบวม ปริมาณปัสสาวะ และอาการผิดปกติที่ต้องรีบพบแพทย์ - ใช้เทคนิค Teach-Back ให้ผู้ป่วยอธิบายกลับเกี่ยวกับอาหาร ยา และการปฏิบัติตัว		

ลงชื่อ.....ศุภาณี.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....โศภณ บุญลง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ
(นายเอกดนัย ผุดผอง)
พยาบาลวิชาชีพ)

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 25 ธันวาคม 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จีวราม จำนวน 1 ราย (รายที่ 5 และ 6) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว 2. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ พยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อม เร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนด เป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว - วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การดื่ม เครื่องปรุง การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต 3. ผู้ป่วยได้รับแผนการ พยาบาลรายบุคคลตาม ปัญหาและความต้องการ	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้
	2. เพื่อส่งเสริม ความรู้และทักษะ การดูแลตนเอง เกี่ยวกับอาหาร การใช้ยา การ ควบคุมความดัน โลหิตและระดับ น้ำตาล				

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	4. เพื่อให้ผู้ป่วย สามารถ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และชะลอความ เสื่อมของไตได้	ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	3. ให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแล ตนเอง - อธิบายความหมายของ CKD ระยะที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR ด้วย ภาษาที่เข้าใจง่าย - แนะนำการลดเค็ม ลดโซเดียม หลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง อาหารแปรร ูป บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป และเครื่องปรุง รส - แนะนำการรับประทานโปรตีนใน ปริมาณเหมาะสม ไม่รับประทาน เนื้อสัตว์หรืออาหารเสริมโปรตีนมาก เกินไป - แนะนำให้ควบคุมระดับน้ำตาลและ ความดันโลหิตตามเป้าหมายที่ทีม รักษากำหนด - แนะนำการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่หยุด ยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs ยาชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบ ส่วนประกอบ	4. ผู้ป่วยได้รับความรู้ เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง การ ลดโซเดียม การควบคุม อาหาร การใช้ยา และการ สังเกตอาการผิดปกติ 5. ผู้ป่วยสามารถบอก อาหารที่ ควรลดหรือ หลีกเลี่ยง และอธิบายข้อ ควรระวังในการใช้ยาได้ดี ขึ้นผ่านการทวนสอบแบบ Teach-Back	วางแผนติดตามอย่าง ต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- แนะนำการชั่งน้ำหนัก การสังเกตอาการบวม ปริมาณปัสสาวะ และอาการผิดปกติที่ต้องรีบพบแพทย์ - ใช้เทคนิค Teach-Back ให้ผู้ป่วยอธิบายกลับเกี่ยวกับอาหาร ยา และการปฏิบัติตัว		

ลงชื่อ.....ศุภพร.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....โอร่าณ พุดอง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ)
(นายเอกดนัย ผุดอง)
(พยาบาลวิชาชีพ)

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 26 ธันวาคม 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่งโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพความสามารถในการดูแลตนเองและปัญหาการดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 2. เพื่อส่งเสริมความรู้และทักษะการดูแลตนเองเกี่ยวกับอาหารการใช้ยา การควบคุมความดันโลหิตและระดับน้ำตาล	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขตหน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จังหวัดจันทบุรี จำนวน 1 ราย (รายที่ 7) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันในเลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกินหรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการรับประทานยาผิดๆ การใช้ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ปวดหรือสมุนไพร และการขาดความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะสุขภาพ - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ซีฟเจอร์ น้ำหนักส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว 2. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อมเร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนดเป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว - วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละราย	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมินภาวะสุขภาพความสามารถในการดูแลตนเอง และปัญหาการดูแลตนเองครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทานอาหารรสเค็ม การดื่มเครื่องดื่ม การรับประทานยาไม่ตรงตามแผนการรักษา การไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ การขาดความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อไต 3. ผู้ป่วยได้รับแผนการพยาบาลรายบุคคลตามปัญหาและความต้องการ	ด้านผู้ป่วย 1. ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อไตของตนเอง 2. ผู้ป่วยสามารถระบุพฤติกรรมที่ต้องปรับเปลี่ยนและกำหนดเป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนักในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูลภาวะสุขภาพและปัญหาการดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	4. เพื่อให้ผู้ป่วย สามารถ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และชะลอความ เสื่อมของไตได้		3. ให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลตนเอง - อธิบายความหมายของ CKD ระยะที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย - แนะนำการลดเค็ม ลดโซเดียม หลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง อาหารแปรรูป บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป และเครื่องปรุงรส - แนะนำการรับประทานโปรตีนในปริมาณเหมาะสม ไม่รับประทานเนื้อสัตว์หรืออาหารเสริมโปรตีนมากเกินไป - แนะนำให้ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตตามเป้าหมายที่ทีมรักษากำหนด - แนะนำการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs ยาชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบส่วนประกอบ	4. ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง การลดโซเดียม การควบคุมอาหาร การใช้ยา และการสังเกตอาการผิดปกติ 5. ผู้ป่วยสามารถบอกอาหารที่ควรลดหรือหลีกเลี่ยง และอธิบายข้อควรระวังในการใช้ยาได้ดีขึ้นผ่านการทวนสอบแบบ Teach-Back	วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- แนะนำการชั่งน้ำหนัก การสังเกตอาการบวม ปริมาณปัสสาวะ และอาการผิดปกติที่ต้องรีบพบแพทย์ - ใช้เทคนิค Teach-Back ให้ผู้ป่วยอธิบายกลับเกี่ยวกับอาหาร ยา และการปฏิบัติตัว		

ลงชื่อ.....กฤษณ์.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ โสมพร ห่อปวง พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 29 ธันวาคม 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้และทักษะ การดูแลตนเอง เกี่ยวกับอาหาร การใช้ยา การ ควบคุมความดัน โลหิตและระดับ น้ำตาล	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จัหวาม จำนวน 1 ราย (รายที่ 8) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานอาหารเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ ปวดหรือสมุนไพร และการ ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - ประเมินอาการผิดปกติ เช่น อ่อนเพลีย บวม ปัสสาวะผิดปกติ คลื่นไส้ เบื่ออาหาร และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว 2. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ พยาบาลรายบุคคล - วิเคราะห์ปัจจัยที่อาจทำให้ไตเสื่อม เร็ว - จัดลำดับปัญหาและร่วมกำหนด เป้าหมายกับผู้ป่วยและครอบครัว - วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การดื่ม เครื่องดื่ม การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต 3. ผู้ป่วยได้รับแผนการ พยาบาลรายบุคคลตาม ปัญหาและความต้องการ	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน 1. หน่วยบริการมีข้อมูล ภาวะสุขภาพและปัญหา การดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	4. เพื่อให้ผู้ป่วย สามารถ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และชะลอความ เสื่อมของไตได้		3. ให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลตนเอง - อธิบายความหมายของ CKD ระยะที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย - แนะนำการลดเค็ม ลดโซเดียม หลีกเลี่ยงอาหารหมักดอง อาหารแปรรูป บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป และเครื่องปรุงรส - แนะนำการรับประทานโปรตีนในปริมาณเหมาะสม ไม่รับประทานเนื้อสัตว์หรืออาหารเสริมโปรตีนมากเกินไป - แนะนำให้ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตตามเป้าหมายที่ทีมรักษากำหนด - แนะนำการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs ยาชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบส่วนประกอบ	4. ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง การลดโซเดียม การควบคุมอาหาร การใช้ยา และการสังเกตอาการผิดปกติ 5. ผู้ป่วยสามารถบอกอาหารที่ควรลดหรือหลีกเลี่ยง และอธิบายข้อควรระวังในการใช้ยาได้ดีขึ้นผ่านการทวนสอบแบบ Teach-Back	วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- แนะนำการชั่งน้ำหนัก การสังเกตอาการบวม ปริมาณปัสสาวะ และอาการผิดปกติที่ต้องรีบพบแพทย์ - ใช้เทคนิค Teach-Back ให้ผู้ป่วยอธิบายกลับเกี่ยวกับอาหาร ยา และการปฏิบัติตัว		

ลงชื่อ.....สุทนต์.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....โณภพ ห่อปอ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่	12	มกราคม 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	13	มกราคม 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	14	มกราคม 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	22	มกราคม 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ ชะลอความเสื่อม ของไตในผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 โดยใช้แนวคิด Self-care Deficit Theory ของ Orem	1. เพื่อประเมิน ภาวะสุขภาพ ความสามารถใน การดูแลตนเอง และปัญหาการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้และทักษะ การดูแลตนเอง เกี่ยวกับอาหาร การใช้ยา การ	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จั้วงาม จำนวน 8 ราย (ครั้งละ 2 ราย) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม	1. สร้างสัมพันธภาพและประเมินภาวะ สุขภาพ - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย และรอบเอว 2. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ พยาบาลรายบุคคล - วางแผนการพยาบาลแบบ Supportive-Educative System ให้ เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยแต่ละ ราย 3. วางแผนติดตามต่อเนื่อง - จัดทำบันทึกข้อมูลสุขภาพและ เป้าหมายรายบุคคล	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพความสามารถ ในการดูแลตนเอง และ ปัญหาการดูแลตนเอง ครบถ้วนจำนวน 2 รายต่อ ครั้ง (8ราย) 2. พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ การรับประทาน อาหารรสเค็ม การเติม เครื่องปรุง การรับประทาน อาหารแปรรูป การใช้ยาไม่ สม่ำเสมอ และการขาด ความรู้เกี่ยวกับยาที่มีผลต่อ ไต	ด้านผู้ป่วย 1.ผู้ป่วยทราบภาวะสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อ การเสื่อมของไตของตนเอง 2.ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ต้อง ปรับเปลี่ยนและกำหนด เป้าหมายการดูแลตนเองได้ 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยาชุด และสมุนไพรที่อาจ ส่งผลกระทบต่อไต ด้านหน่วยบริการและ ชุมชน

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	ควบคุมความดันโลหิตและระดับน้ำตาล 4. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและชะลอความเสื่อมของไตได้	มีความเสี่ยงจากการรับประทานอาหารเค็ม การใช้ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้ปวดหรือสมุนไพร และการขาดความรู้เรื่องการชะลอไตเสื่อม	- นัดหมายติดตามพฤติกรรมสุขภาพ ความดันโลหิต น้ำหนัก การใช้ยา และ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3. ผู้ป่วยได้รับแผนการพยาบาลรายบุคคลตามปัญหาและความต้องการ 4. ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกำหนดเป้าหมายการดูแลตนเองที่สามารถปฏิบัติได้จริง	1. หน่วยบริการมีข้อมูลภาวะสุขภาพและปัญหาการดูแลตนเองของผู้ป่วย CKD ระยะที่ 3 สำหรับใช้วางแผนติดตามอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ ศุภณัฐ อาจารย์
(นางสาวสุชนาธิ มณีศรี)

ลงชื่อ โกลดพิน งามอว พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันบริการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง
 วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 9.00 - 12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ คงไว้ซึ่งความรู้ และพฤติกรรม การดูแลตนเอง เพื่อชะลอความ เสื่อมของไตใน ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease: CKD) ระยะที่ 3 โดยประยุกต์ใช้ ระบบการ พยาบาลแบบ สนับสนุนและให้ ความรู้ตาม แนวคิดของโอเร็ม	1. เพื่อประเมิน ความต่อเนื่องของ ความรู้และ พฤติกรรมการ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 2. เพื่อทบทวน และคงไว้ซึ่ง ความรู้เรื่อง อาหาร การใช้ยา การควบคุมความ ดันโลหิต ระดับ น้ำตาล และการ สังเกตอาการ ผิดปกติ	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จัวงาม จำนวน 8 ราย (ครึ่งละ 4 ราย) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม มีความเสี่ยงจากการ รับประทานยาเค็ม การใช้ ยาไม่ต่อเนื่อง การใช้ยาแก้	1. ประเมินและติดตามความต่อเนื่อง ของการดูแลตนเอง - สร้างสัมพันธภาพและทบทวนผลการ ติดตามจากครั้งที่ผ่านมา - ประเมินอาการทั่วไป เช่น อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาการบวม ปัสสาวะผิดปกติ และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก รอบเอว และประเมินภาวะบวม - ประเมินความรู้เดิมและความสามารถ ในการอธิบายแนวทางชะลอไตเสื่อม - ประเมินความสม่ำเสมอในการ รับประทานยา การควบคุมอาหาร การ ออกกำลังกาย และการมาตรวจตาม นัด 2. ทบทวนและคงไว้ซึ่งความรู้เดิม	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ความรู้และพฤติกรรมการ ดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง 2. ผู้ป่วยได้รับการทบทวน ความรู้เกี่ยวกับการลดเค็ม การเลือกอาหาร การใช้ยา การควบคุมความดันโลหิต และระดับน้ำตาล รวมถึง อาการผิดปกติที่ต้องมาพบ แพทย์ 3. ผู้ป่วยสามารถอธิบาย แนวทางชะลอความเสื่อม ของไตด้วยตนเองได้ถูกต้อง มากขึ้นภายหลังการใช้ เทคนิค Teach-Back	ด้านผู้ป่วย 1. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ การชะลอความเสื่อมของไต คงอยู่และสามารถนำไปใช้ ในชีวิตประจำวันได้ 2. ผู้ป่วยปฏิบัติตามพฤติกรรม สุขภาพได้สม่ำเสมอขึ้น โดยเฉพาะการลดเค็ม การ รับประทานยาตามแผน การวัดความดัน และการ มาตรวจตามนัด 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก และแรงจูงใจในการดูแล สุขภาพของตนเองอย่าง ต่อเนื่อง ด้านครอบครัวและผู้ดูแล

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
(Supportive- Educative System)	3. เพื่อส่งเสริมให้ ผู้ป่วยปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสมอย่าง สม่ำเสมอจนเป็น กิจวัตร	ปวดหรือสมุนไพรร และ การ ขาดความรู้เรื่องการชะลอไต เสื่อม	- ทบทวนความหมายของ CKD ระยะ ที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR - ทบทวนหลักการลดเค็ม ลดโซเดียม และหลีกเลี่ยงอาหารแปรรูป อาหาร หมักดอง อาหารสำเร็จรูป และ เครื่องปรุงรส - ทบทวนการรับประทานโปรตีนใน ปริมาณที่เหมาะสม ไม่เพิ่มอาหารเสริม โปรตีนหรือสมุนไพรรโดยไม่ได้รับ คำแนะนำ - ทบทวนการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่ หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด กลุ่ม NSAIDs ยาชุด และยาสมุนไพรรที่ ไม่ทราบส่วนประกอบ - ทบทวนการควบคุมความดันโลหิต และระดับน้ำตาลให้อยู่ในเป้าหมายที่ ทีมรักษากำหนด - ทบทวนอาการเตือนที่ต้องรีบพบ แพทย์ เช่น บวมมากขึ้น ปัสสาวะลดลง หายใจเหนื่อย คลื่นไส้อาเจียนต่อเนื่อง ซีมีลง หรือความดันโลหิตสูงผิดปกติ	4. ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ตนเองปฏิบัติ ได้ดี พฤติกรรมที่ยังไม่ สม่ำเสมอ และอุปสรรค ของตนเองได้	1. ครอบครัวมีส่วนร่วมใน การเตรียมอาหารลดเค็ม การเตือนรับประทานยา และการพาผู้ป่วยมาตรวจ ตามนัด 2. ครอบครัวเข้าใจบทบาท ในการสนับสนุนให้ผู้ป่วย ปฏิบัติพฤติกรรมอย่าง สม่ำเสมอ โดยไม่ใช้การ ตำหนิหรือบังคับ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			- ใช้คำถามสั้น ๆ แบบกระตุ้นความจำ และเทคนิค Teach-Back เพื่อให้ผู้ป่วย อธิบายกลับด้วยภาษาของตนเอง		

ลงชื่อ.....สุทนต์.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....โศภณ ชูฉาง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ)
(นายเอกดนัย ผดพ่อง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่	2	มีนาคม	2569	เวลา	9.00 - 16.00 น.	จำนวน	6	ชั่วโมง
วันที่	12	มีนาคม	2569	เวลา	9.00 - 16.00 น.	จำนวน	6	ชั่วโมง
วันที่	30	มีนาคม	2569	เวลา	9.00 - 16.00 น.	จำนวน	6	ชั่วโมง
วันที่	31	มีนาคม	2569	เวลา	9.00 - 16.00 น.	จำนวน	6	ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ คงไว้ซึ่งความรู้ และพฤติกรรม การดูแลตนเอง เพื่อชะลอความ เสื่อมของไตใน ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease: CKD) ระยะที่ 3 โดยประยุกต์ใช้ ระบบการ พยาบาลแบบ สนับสนุนและให้	1. เพื่อประเมิน ความต่อเนื่องของ ความรู้ และ พฤติกรรม การ ดูแลตนเองของ ผู้ป่วย CKD ระยะ ที่ 3 2. เพื่อทบทวน และ คงไว้ ซึ่ง ความรู้ เรื่อง อาหาร การใช้ยา การควบคุมความ ดันโลหิต ระดับ น้ำตาล และการ	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จั้วงาม จำนวน 8 ราย ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม ประเด็นที่ต้องติดตาม ได้แก่	1. ประเมินและติดตามความต่อเนื่อง ของการดูแลตนเอง - สร้างสัมพันธภาพและทบทวนผลการ ติดตามจากครั้งที่ผ่านมา - ประเมินอาการทั่วไป เช่น อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาการบวม ปัสสาวะผิดปกติ และหายใจเหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก รอบเอว และประเมินภาวะบวม - ประเมินความรู้เดิมและความสามารถ ในการอธิบายแนวทางชะลอไตเสื่อม - ประเมินความสม่ำเสมอในการ รับประทานยา การควบคุมอาหาร การ	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ความรู้และพฤติกรรม การ ดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง 2. ผู้ป่วยได้รับการทบทวน ความรู้เกี่ยวกับการลดเค็ม การเลือกอาหาร การใช้ยา การควบคุมความดันโลหิต และระดับน้ำตาล รวมถึง อาการผิดปกติที่ต้องมาพบ แพทย์ 3. ผู้ป่วยสามารถอธิบาย แนวทางชะลอความเสื่อม ของไตด้วยตนเองได้ถูกต้อง	ด้านผู้ป่วย 1. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ การชะลอความเสื่อมของไต คงอยู่และสามารถนำไปใช้ ในชีวิตประจำวันได้ 2. ผู้ป่วยปฏิบัติพฤติกรรม สุขภาพได้สม่ำเสมอขึ้น โดยเฉพาะการลดเค็ม การ รับประทานยาตามแผน การวัดความดัน และการ มาตรวจตามนัด 3. ผู้ป่วยมีความตระหนัก และแรงจูงใจในการดูแล

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
ความรู้ตาม แนวคิดของโอเร็ม (Supportive- Educative System)	สังเกตอาการ ผิดปกติ 3. เพื่อส่งเสริมให้ ผู้ป่วยปฏิบัติ พฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสมอย่าง สม่ำเสมอจนเป็น กิจวัตร 4. เพื่อกระตุ้น เตือน เสริมแรง และสร้าง แรงจูงใจในการ ดูแลตนเองอย่าง ต่อเนื่อง 5. เพื่อใช้ช่องทาง LINE ในการให้ ความรู้ ติดตาม พฤติกรรม ให้ คำปรึกษา และ สื่อสารระหว่าง ผู้ป่วย ผู้ดูแล และ บุคลากรสุขภาพ	- ความต่อเนื่องในการลดเค็ม และควบคุมอาหาร - ความสม่ำเสมอในการ รับประทานยา - การวัดและบันทึกความดัน โลหิต - การควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือด - การหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยา ชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบ ส่วนประกอบ - การมาตรวจและตรวจเลือด ตามนัด - ความสามารถในการใช้ LINE เพื่อรับความรู้และรายงานผล สุขภาพ	ออกกำลังกาย และการมาตรวจตาม นัด 2. ทบทวนและคงไว้ซึ่งความรู้เดิม - ทบทวนความหมายของ CKD ระยะ ที่ 3 และความสำคัญของค่า eGFR - ทบทวนหลักการลดเค็ม ลดโซเดียม และหลีกเลี่ยงอาหารแปรรูป อาหาร หมักดอง อาหารสำเร็จรูป และ เครื่องปรุงรส - ทบทวนการรับประทานโปรตีนใน ปริมาณที่เหมาะสม ไม่เพิ่มอาหารเสริม โปรตีนหรือสมุนไพรโดยไม่ได้รับ คำแนะนำ - ทบทวนการใช้ยาอย่างถูกต้อง ไม่ หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด กลุ่ม NSAIDs ยาชุด และยาสมุนไพรที่ ไม่ทราบส่วนประกอบ - ทบทวนการควบคุมความดันโลหิต และระดับน้ำตาลให้อยู่ในเป้าหมายที่ ทีมรักษากำหนด - ทบทวนอาการเตือนที่ต้องรีบพบ แพทย์ เช่น บวมมากขึ้น ปัสสาวะลดลง	มากขึ้นภายหลังการใช้ เทคนิค Teach-Back 4. ผู้ป่วยสามารถระบุ พฤติกรรมที่ตนเองปฏิบัติ ได้ดี พฤติกรรมที่ยังไม่ สม่ำเสมอ และอุปสรรค ของตนเองได้ 5. ผู้ป่วยร่วมกำหนด เป้าหมายพฤติกรรม รายบุคคลที่สามารถปฏิบัติ ได้จริง 6. ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้รับ สื่อทบทวนความรู้ ข้อความ เตือน และช่องทาง สอบถามผ่าน LINE	สุขภาพของตนเองอย่าง ต่อเนื่อง ด้านครอบครัวและผู้ดูแล 1. ครอบครัวมีส่วนร่วมใน การเตรียมอาหารลดเค็ม การเตือนรับประทานยา และการพาผู้ป่วยมาตรวจ ตามนัด 2. ผู้ดูแลสามารถติดตาม ข้อมูลข่าวสารและช่วยส่ง ข้อมูลสุขภาพผ่าน LINE ใน กรณีที่ผู้ป่วยใช้โทรศัพท์ไม่ คล่อง 3. ครอบครัวเข้าใจบทบาท ในการสนับสนุนให้ผู้ป่วย ปฏิบัติพฤติกรรมอย่าง สม่ำเสมอ โดยไม่ใช้การ ตำหนิหรือบังคับ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			หายใจเหนื่อย คลื่นไส้อาเจียนต่อเนื่อง ซีมีลง หรือความดันโลหิตสูงผิดปกติ - ใช้คำถามสั้น ๆ แบบกระตุ้นความจำ และเทคนิค Teach-Back เพื่อให้ผู้ป่วย อธิบายกลับด้วยภาษาของตนเอง 3. ส่งเสริมการปฏิบัติพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ - ทบทวนบันทึกอาหาร การใช้ยา ความดันโลหิต น้ำหนัก และระดับน้ำตาลของผู้ป่วย - ชื่นชมพฤติกรรมที่ปฏิบัติได้ดีและเสริมแรงทางบวก - ร่วมวิเคราะห์อุปสรรคที่ทำให้ผู้ป่วย ปฏิบัติไม่ต่อเนื่อง เช่น ลืมรับประทาน ยา รับประทานอาหารร่วมกับ ครอบครัว หรือไม่สามารถหลีกเลี่ยงอาหารเค็มได้ - ร่วมกำหนดเป้าหมายรายบุคคลที่ชัดเจนและปฏิบัติได้จริง เช่น ไม่เติมน้ำปลา ลดอาหารสำเร็จรูป รับประทานยาตามเวลา และวัดความดันตามวันที่กำหนด		

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			4. การติดตามและกระตุ้นผ่านช่องทาง LINE - ส่งข้อความหรืออินโฟกราฟิกสั้น ๆ เพื่อทบทวนความรู้ เช่น เมนูลดเค็ม อาหารที่ควรหลีกเลี่ยง การใช้ยา และ สัญญาณเตือน - ส่งข้อความเตือนการรับประทานยา การวัดความดันโลหิต การตรวจเลือด และการมาตามนัด - ให้ผู้ป่วยรายงานค่าความดันโลหิต น้ำหนัก ระดับน้ำตาล หรือภาพสมุดบันทึกสุขภาพผ่าน LINE ตามรอบที่กำหนด - เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล สอบถามข้อสงสัยและรับคำปรึกษา เบื้องต้น - ใช้แบบสอบถามสั้นหรือคำถาม ประจำสัปดาห์ผ่าน LINE เพื่อกระตุ้นความรู้และประเมินความเข้าใจ - ประสานพยาบาลประจำหน่วย บริการเมื่อพบข้อมูลหรืออาการที่ต้อง ได้รับการประเมินเพิ่มเติม		

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			5. ประเมินผลและวางแผนติดตาม - ประเมินความรู้เข้าใจหลังการทบทวน ด้วยการถามตอบและ Teach-Back - ประเมินความถี่และความสม่ำเสมอ ของพฤติกรรมที่กำหนดร่วมกัน - บันทึกปัญหา อุปสรรค ความสำเร็จ และข้อมูลผู้ป่วยรายงานผ่าน LINE - วางแผนติดตามรายบุคคลทั้งการ เยี่ยมบ้าน การพบที่หน่วยบริการ และ การติดตามผ่าน LINE - จัดทำตารางเตือนการรับประทานยา การวัดความดันโลหิต การออกกำลังกาย และการมาตรวจตามนัด - ส่งเสริมให้สมาชิกครอบครัวหรือ ผู้ดูแลร่วมกำกับและสนับสนุน พฤติกรรมสุขภาพ		

ลงชื่อ.....ศุชนรี.....อาจารย์
 (นางสาวสุชนรี มณีศรี)

ลงชื่อ.....โกลาฬ หุตาเว.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันบริการ)
 (นางเอกฉนัย ผุดผ่อง)
พยาบาลวิชาชีพ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่	1	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	2	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	3	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	7	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	9	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	10	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	16	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง
วันที่	17	เมษายน 2569	เวลา	9.00 - 12.00 น.	จำนวน	3	ชั่วโมง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การพยาบาลเพื่อ คงไว้ซึ่งความรู้ และพฤติกรรม การดูแลตนเอง เพื่อชะลอความ เสื่อมของไตใน ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease: CKD) ระยะที่ 3	1. เพื่อประเมิน ความรู้ และ พฤติกรรม การดูแลตนเองของ ผู้ป่วยภายหลัง ได้รับการ พยาบาลอย่าง ต่อเนื่อง 2. เพื่อส่งเสริมให้ ผู้ป่วยคงไว้ซึ่ง	ผู้ป่วย chronic kidney disease ระยะที่ 3 ในเขต หน่วยให้บริการ สถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จัวงาม จำนวน 8 ราย ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย CKD ระยะที่ 3 และอาจมีโรคร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง	1. ประเมินภาวะสุขภาพและผลลัพธ์ - สร้างสัมพันธภาพและทบทวนการ ดูแลตนเองตั้งแต่เริ่มได้รับการ - ชักประวัติอาการทั่วไป เช่น อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาการ บวม ปัสสาวะผิดปกติ และหายใจ เหนื่อย - วัดความดันโลหิต ชีพจร น้ำหนัก ดัชนีมวลกาย รอบเอว และประเมิน ภาวะบวม	1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ภาวะสุขภาพ ความรู้ ความสามารถในการดูแล ตนเอง และพฤติกรรม สุขภาพอย่างต่อเนื่อง 2. ผู้ป่วยสามารถอธิบาย แนวทางการชะลอความ เสื่อมของไต การลดเค็ม การช้ยา และอาการเตือน ได้ถูกต้องมากขึ้น	ด้านผู้ป่วย 1. ผู้ป่วยมีความรู้ในการ ดูแลตนเองเพิ่มขึ้น สามารถ เลือกอาหารที่เหมาะสม ควบคุมการบริโภคโซเดียม และโปรตีน ช้ยาได้ถูกต้อง และสังเกตอาการผิดปกติที่ ต้องมาพบแพทย์ได้ 2. ผู้ป่วยสามารถควบคุม ความดันโลหิตได้ดีขึ้น

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
โดยประยุกต์ใช้ ระบบการ พยาบาลแบบ สนับสนุนและให้ ความรู้ตาม แนวคิดของโอเร็ม (Supportive- Educative System)	ความรู้เกี่ยวกับ การชะลอความ เสื่อมของไต และ สามารถนำไปใช้ ในชีวิตประจำวัน ได้ 3. เพื่อประเมิน ความสม่ำเสมอ ของพฤติกรรม สุขภาพ ได้แก่ การควบคุม อาหาร การ รับประทานยา การวัดความดัน โลหิต การควบคุม ระดับน้ำตาล และการมาตรวจ ตามนัด 4. เพื่อประเมิน ผลลัพธ์ด้าน สุขภาพ พฤติกรรม และ	โรคเบาหวาน, ภาวะไขมันใน เลือดสูง, ภาวะโภชนาการเกิน หรือไม่เหมาะสม ประเด็นที่ต้องติดตาม ได้แก่ - ความรู้เกี่ยวกับโรคไตและ แนวทางชะลอความเสื่อมของ ไต - การลดเค็มและการเลือก อาหาร - ความสม่ำเสมอในการ รับประทานยา - การหลีกเลี่ยงยาแก้ปวด ยา ชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบ ส่วนประกอบ - การวัดและบันทึกความดัน โลหิต น้ำหนัก และระดับ น้ำตาล - การออกกำลังกายและการมา ตรวจตามนัด - การสังเกตและรายงานอาการ ผิดปกติ	- ทบทวนผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Serum Creatinine, eGFR, BUN, Potassium, FBS และ HbA1c ตามข้อมูลที่มีในหน่วยบริการ - เปรียบเทียบผลลัพธ์กับข้อมูลพื้นฐาน และผลการติดตามครั้งก่อน เพื่อ ประเมินแนวโน้มการทำงานของไตและ การควบคุมปัจจัยเสี่ยง 2. ประเมินความรู้และความสามารถ ในการดูแลตนเอง - ประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง ระยะที่ 3 การลดโซเดียม การควบคุม อาหาร การใช้ยา และอาการเตือน - ใช้คำถามสั้น แบบประเมิน หรือ เทคนิค Teach-Back ให้ผู้ป่วยอธิบาย แนวทางการดูแลตนเองด้วยภาษาของ ตนเอง - ประเมิน Self-Care Agency และ Self-Care Deficit เข้าตามกรอบ แนวคิดของ Orem - ประเมินความสามารถในการตัดสินใจ เลือกอาหาร อ่านฉลากอาหาร จัดยา	3. ทราบระดับความ สม่ำเสมอของพฤติกรรม สุขภาพของผู้ป่วยแต่ละ ราย รวมถึงพฤติกรรมที่ ปฏิบัติได้ดีและพฤติกรรมที่ ต้องพัฒนา 4. สามารถเปรียบเทียบ ผลลัพธ์ด้านความดันโลหิต น้ำหนัก ระดับน้ำตาล และ แนวโน้มการทำงานของไต กับข้อมูลครั้งก่อน 5. พบปัญหาและอุปสรรค ที่ส่งผลต่อการดูแลตนเอง เช่น การรับประทานอาหาร เค็ม การใช้ยาไม่ต่อเนื่อง และการขาดแรงสนับสนุน จากครอบครัวในบางราย 6. ผู้ป่วยแต่ละรายได้รับ แผนการดูแลและการ ติดตามที่ สอดคล้องกับ ระดับความเสี่ยงและปัญหา ของตนเอง	3. ผลการติดตามพบว่าการทำงาน ของไตมีแนวโน้ม คงที่ ด้านครอบครัวและผู้ดูแล 1. ครอบครัวรับทราบผล การประเมินและมีส่วนร่วม กำหนดแนวทางการดูแล ผู้ป่วย 2. ผู้ดูแลสามารถช่วย สนับสนุนการจัดอาหาร การเตือนรับประทานยา การบันทึกข้อมูลสุขภาพ และการมาตรวจตามนัด ด้านหน่วยบริการ 1. สามารถจำแนกผู้ป่วย ตามระดับความเสี่ยงและ กำหนดความถี่ในการ ติดตามได้เหมาะสม 2. เกิดความต่อเนื่องในการ ดูแลระหว่างอาจารย์ พยาบาล บุคลากรประจำ ของตนเอง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
	ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย 5. เพื่อค้นหาปัญหา อุปสรรค และปัจจัยสนับสนุนในการดูแลตนเอง เพื่อนำไปวางแผนการพยาบาลระยะต่อไป 6. เพื่อส่งต่อข้อมูลและวางแผนติดตามร่วมกับผู้ป่วย ครอบครัว และบุคลากรประจำหน่วยบริการ	- การใช้ช่องทาง LINE หรือโทรศัพท์ในการติดตามและขอคำปรึกษา	และแก้ไขปัญหาเมื่อพบอาการผิดปกติ 3. ประเมินความสม่ำเสมอของพฤติกรรมสุขภาพ ทบทวนสมุดบันทึกหรือข้อมูลจาก LINE เกี่ยวกับอาหาร ยา ความดันโลหิต น้ำหนัก ระดับน้ำตาล และการออกกำลังกาย - ประเมินความถี่ในการรับประทาน อาหารเค็ม อาหารแปรรูป อาหารหมักดอง และการเติมเครื่องปรุง - ประเมินการรับประทานยาตามเวลา การขาดยา และการซื้อยารับประทานเอง - ประเมินการมาตรวจเลือดและพบแพทย์ตามนัด - ประเมินการหลีกเลี่ยงยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs ยาชุด และสมุนไพรที่ไม่ทราบส่วนประกอบ - สรุประดับพฤติกรรมเป็น ปฏิบัติสม่ำเสมอ ปฏิบัติบางครั้ง หรือยังไม่ปฏิบัติ เพื่อใช้วางแผนรายบุคคล		หน่วยบริการ ผู้ป่วย และครอบครัว

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			4. ทบทวนความรู้และเสริมแรงเพื่อ คงไว้ซึ่งพฤติกรรม ทบทวนประเด็นที่ผู้ป่วยยังตอบไม่ ถูกต้องหรือปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ - ให้คำแนะนำซ้ำโดยใช้ภาษาที่เข้าใจ ง่ายและเชื่อมโยงกับสถานการณ์จริง ของผู้ป่วย - ชื่นชมและเสริมแรงทางบวกใน พฤติกรรมที่ผู้ป่วยทำได้ดี - ทบทวนหลักลดเค็ม ลดอาหารแปรรูป รับประทานโปรตีนอย่างเหมาะสม และควบคุมความดันโลหิตกับระดับ น้ำตาล - เน้นย้ำการรับประทานยาตามแผน ไม่หยุดยาเอง และหลีกเลี่ยงยาหรือ สมุนไพรที่อาจกระทบต่อไต - ทบทวนอาการเตือนที่ต้องรีบมารับ บริการ เช่น บวมมากขึ้น ปัสสาวะ ลดลง หายใจเหนื่อย คลื่นไส้อาเจียน ต่อเนื่อง ซึมลง หรือความดันโลหิตสูง ผิดปกติ		

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			5. วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และปัจจัยแห่งความสำเร็จ - วิเคราะห์ปัจจัยสนับสนุน เช่น การมีผู้ดูแล การใช้ LINE การมีอุปกรณ์วัดความดัน และแรงจูงใจของผู้ป่วย - สรุปพฤติกรรมที่ควรคงไว้ พฤติกรรมที่ควรพัฒนา และปัญหาที่ต้องได้รับการช่วยเหลือเพิ่มเติม 6. วางแผนการดูแลและติดตามระยะต่อไป - จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลตามผลการประเมิน - กำหนดเป้าหมายระยะสั้นและระยะยาวร่วมกับผู้ป่วย เช่น ลดการเติมเครื่องปรู้ง รับประทานยาครบ และวัดความดันตามกำหนด - วางแผนติดตามผ่านการเยี่ยมบ้าน การนัดที่หน่วยบริการ โทรศัพท์ หรือ LINE ตามระดับความเสี่ยง - ส่งต่อข้อมูลสำคัญและข้อเสนอแนะสำหรับการดูแลต่อเนื่อง		

ลงชื่อ.....สุทนต์.....อาจารย์
(นางสาวสุชนรี.....มณีศรี.....)

ลงชื่อ เอกฉัตร ห่อฉาง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาบบริการ)
(นายเอกฉัตร ห่อฉาง)
พยาบาลวิชาชีพ