



สอนอย่างไร



ให้เป็นนักปฏิบัติ วิชาชีพ ชั่นนำ



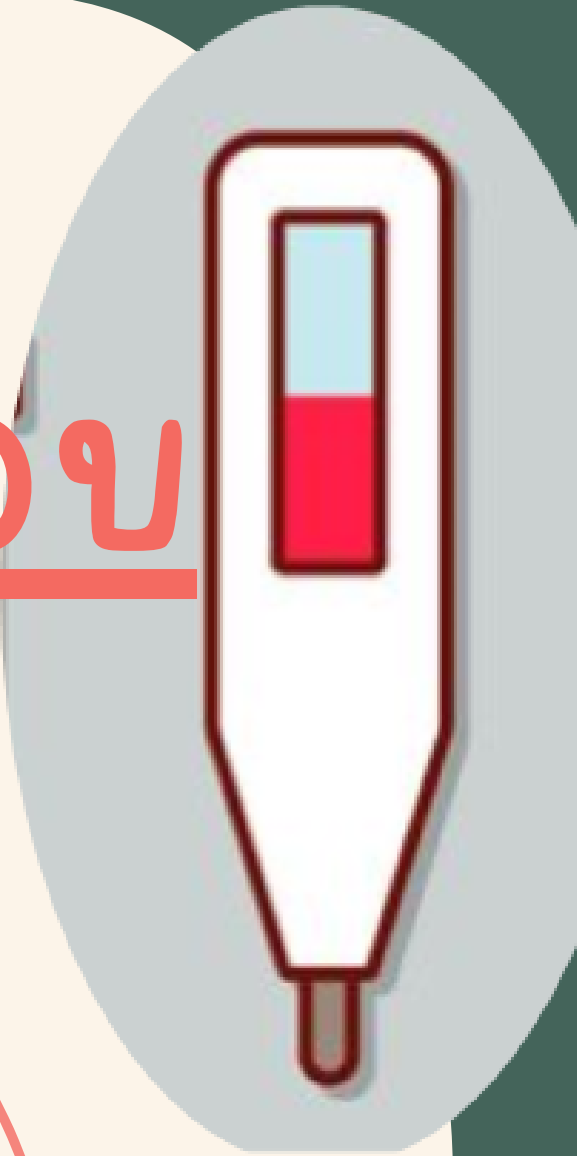
"ก้าวข้ามความยาก
ในการปฏิบัติ"

โดย: กลุ่มวิชาการพยาบาล
ผู้ใหญ่และสูงอายุ





รายวิชาปฏิบัติที่กลุ่มวิชารับผิดชอบ



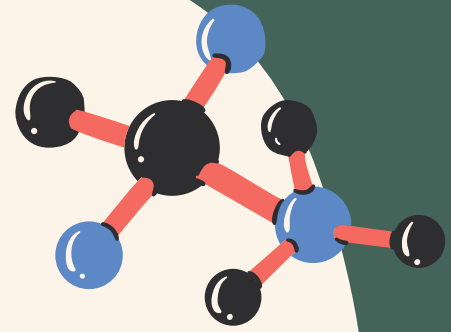
ปฏิบัติกร
พยาบาลผู้ใหญ่
และผู้สูงอายุ 1

ปฏิบัติกร
พยาบาลผู้ใหญ่
และผู้สูงอายุ 2





คำอธิบายรายวิชา



ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยระยะท้าย การคัดกรองผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง โดยใช้กระบวนการพยาบาลที่บูรณาการทฤษฎีการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง การใช้ผลการวิจัยและการใช้ทักษะการสื่อสารเพื่อสุขภาพ





ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ



ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคล ครอบครัว การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม โดยใช้ กระบวนการพยาบาล ผลการวิจัย และทฤษฎีทางการพยาบาล ประเด็นกฎหมาย จริยธรรมที่เกี่ยวข้อง



- ฝึกภาคปลาย- ภาคฤดูร้อน





การเตรียมความพร้อม

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1

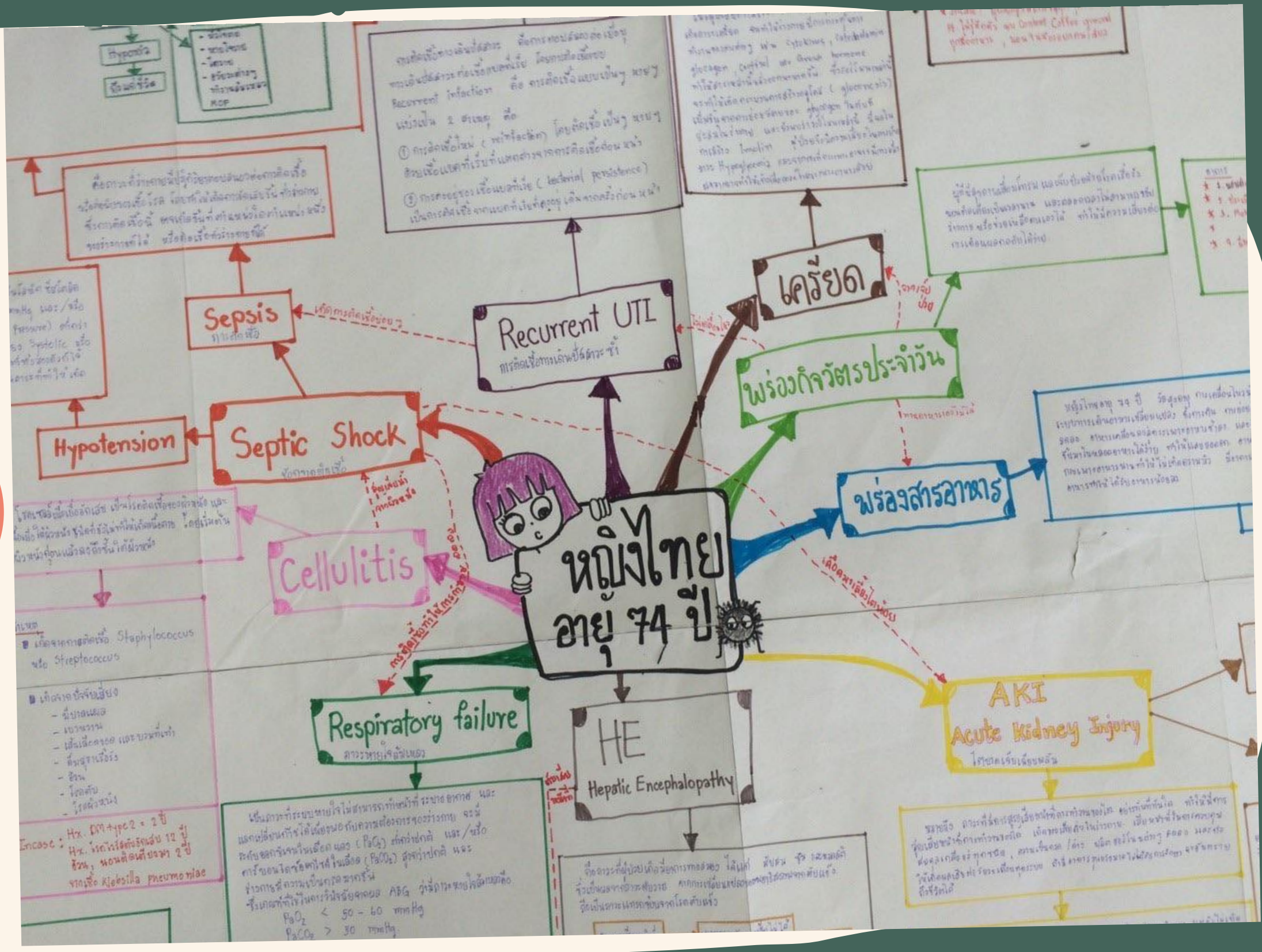
1. แนะนำการเขียนแผนผังความคิด (mapping)
2. เตรียมความพร้อมในห้องปฏิบัติการพยาบาล
3. รับฟังบรรยายความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการมองเห็นและการได้ยินจากพยาบาลประจำการแผนกหอผู้ป่วยนอก/ใน ตา หู คอ จมูก





การเตรียมความพร้อม

ปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ





คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลผู้เฒ่าและผู้สูงอายุ

2

ฝึกปฏิบัติการพยาบาล
ผู้เฒ่าและผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย
เฉียบพลัน วิกฤต และผู้ป่วย
ระยะสุดท้ายที่ต้องใช้เครื่องมือ
พิเศษในการช่วยรักษาชีวิต





คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ **2**

ในสถานบริการระดับตติยภูมิ การป้องกันการกลับเป็นโรคซ้ำ และการวางแผน
จำหน่ายผู้ป่วย ที่มีความร่วมมือระหว่างครอบครัวและชุมชน โดยใช้กระบวนการพยาบาลที่
บูรณาการทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร และทฤษฎีการดูแลตนเอง
การปฏิบัติภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้องและจรรยาบรรณวิชาชีพ
การใช้ผลการวิจัยและการใช้ทักษะการสื่อสารเพื่อสุขภาพ **ใช้ดุลพินิจ**
และการตัดสินใจทางคลินิก เรียนรู้ด้วยตนเอง คิดอย่างมีวิจารณญาณ และสร้างสรรค์
สามารถเชื่อมโยงความรู้โดยใช้แผนที่ความคิด การวิเคราะห์กรณีศึกษา
การอภิปราย การจัดการ การทำงานเป็นทีม และการมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ





ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ **2**



ผู้ป่วยที่มี ภาวะเจ็บป่วยวิกฤต มีลักษณะ
ของความเจ็บป่วยที่ Unstable, Complex
และ vulnerable

ซึ่ง แตกต่าง จากผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บ
ป่วยเรื้อรังที่นักศึกษาได้ดูแลให้การ
พยาบาลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (ในภาคต้น)



ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ **2**

ดังนั้นเพื่อให้สามารถประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยที่เจ็บป่วยวิกฤตได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม

จำเป็น ต้องใช้แบบประเมินที่เหมาะสมเพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ซึ่งจะนำไปสู่การวินิจฉัยการพยาบาลที่ครอบคลุม จึงให้นักศึกษาได้เรียนรู้การประเมินภาวะสุขภาพ และการวินิจฉัยการพยาบาลตาม

กรอบแนวคิด **FANCAS**



การเตรียมความพร้อม

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ **2**



1. FANCAS



2. simulation



3. Laboratory





1. การประเมินภาวะสุขภาพ และการวินิจฉัยภัยการพยาบาล ตามกรอบแนวคิด FANCAS

1. เชื่อมโยงความรู้ และทักษะการประเมินภาวะสุขภาพของ
นักศึกษาที่มีอยู่เดิม ก่อนนำสู่กรอบแนวคิดใหม่

- เพื่อให้นักศึกษาได้ทบทวนความรู้
และฝึกทักษะเดิม เมื่อสามารถทำได้
นักศึกษารู้ถึงความสามารถของ
ตนเองที่มีอยู่เดิม นักศึกษาจะได้มี
ความภาคภูมิใจในตนเอง มีกำลังใจ
และพร้อมที่จะรับสิ่งใหม่ คือก่อนที่จะ
นำสู่กรอบแนวคิดใหม่

- โดยใช้กรณีศึกษาให้นักศึกษา
วิเคราะห์ แยกแยะข้อมูลที่ปกติ
และผิดปกติ



Case: ช่วยค้นหาข้อมูลที่ไม่ปกติ

หญิงไทยอายุ 59 ปี มารพ.ด้วยอาการเหนื่อย ขาบวม 1 วัน มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดสูง และ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดสั่นพริ้ว (AF) รักษาด้วยการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง

แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี นอนราบไม่ได้ หายใจเหนื่อยใช้กล้ามเนื้อคอช่วยในการหายใจ

On O₂ cannula 5 LPM

- ▶ **สัญญาณชีพ:** T = 36.2 ° PR = 44 ครั้ง/นาที RR = 28 ครั้ง/นาที BP = 163/92 mmHg
- ▶ **ตรวจร่างกาย:** แขนขาบวมกดบวม 2+
- ▶ **ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ:** Troponin T 107.60 Ng/L CK-MB 35 u/L NT-proBNP 1,200 pg/ml FBS 157 mg/dl HbA1C 8.9 % DTX 204 mg/dl Chol 250 mg/dl TG 180 mg/dl HDL 29 mg/dl LDL 130 mg/dl
CBC: RBC 2.8×10^6 /cu.mm Hb 9.8 g% Hct 27% WBC 6,500/cu.mm Platelet 310,000 /cu.mm

▶ ผลการตรวจพิเศษ

: **EKG** : Atrial fibrillation with slow ventricular response rate 30-40 bpm

Echocardiogram WJ Left ventricular dilatation with mild hypokinesia, LVEF = 40%

· **Chest X-ray** WJ pulmonary congestion





Case: ช่วยค้นหาข้อมูลที่ไม่ปกติ

ผลการวิเคราะห์
แยกแยะข้อมูลโดย
นักศึกษา

หญิงไทยอายุ 59 ปี มารพ.ด้วยอาการเหนื่อย ขาบวม 1 วัน มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดสูง และ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดสั้นพรีว (AF) รักษาด้วยการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง

แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี นอนราบไม่ได้ หายใจเหนื่อยใช้กล้ามเนื้อคอช่วยในการหายใจ

O₂ cannula 5 LPM

สัญญาณชีพ: T = 36.2 ° PR = 44 ครั้ง/นาที RR = 28 ครั้ง/นาที BP = 163/92 mmHg

▶ ตรวจร่างกาย: แขนขาบวมกดบวม 2+

▶ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ: Troponin T 107.60 ng/L CK-MB 35 u/L NT-proBNP 1,200 pg/ml

FBS 157 mg/dl HbA1C 8.9 % DTX 204 mg/dl Chol 250 mg/dl TG 180 mg/dl HDL 29 mg/dl

LDL 130 mg/dl

CBC: RBC 2.8×10^6 /cu.mm Hb 9.8 g% Hct 27% WBC 6,500/cu.mm Platelet 310,000 /cu.mm

▶ ผลการตรวจพิเศษ

: EKG : Atrial fibrillation with slow ventricular response rate 30-40 bpm

: Echocardiogram WU Left ventricular dilatation with mild hypokinesia, LVEF = 40%

: Chest X-ray WU pulmonary congestion





1. การประเมินภาวะสุขภาพ และการวินิจฉัยการพยาบาล ตามกรอบแนวคิด FANCAS

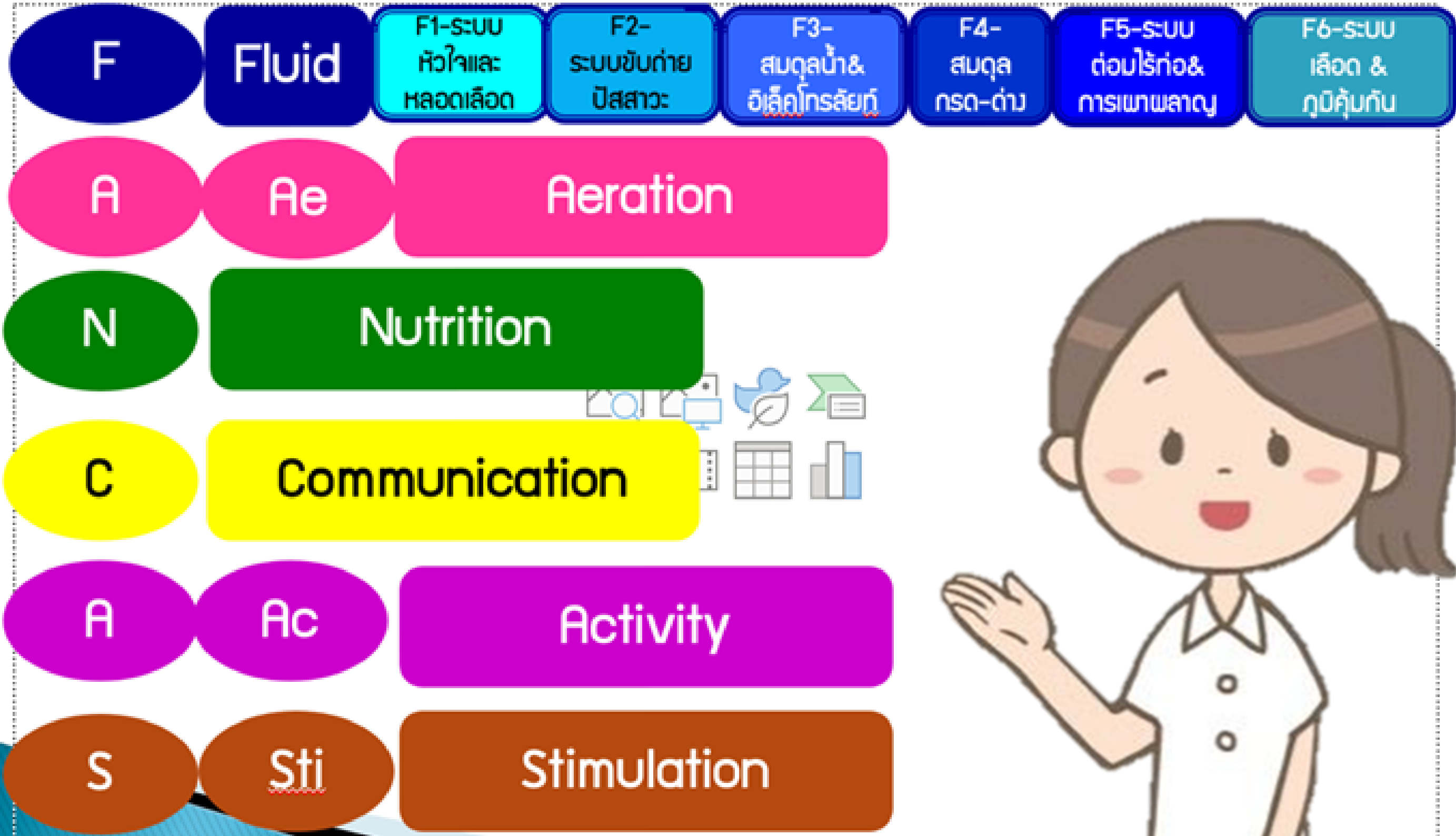


2. นำสู่กรอบแนวคิด FANCAS

- โดยบรรยายสั้น ๆ เกี่ยวกับ
องค์ประกอบของ FANCAS



กรอบแนวคิด FANCAS





Case study/หมวดหมู่ข้อมูลที่ไม่ปกติ

หญิงไทยอายุ 59 ปี มาด้วยอาการเหนื่อย ขาบวม 1 วัน มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน โรคความดันสูง ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดสั้นพรรว

แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกเหนื่อยนอนราบไม่ได้ หายใจเหนื่อยใช้กล้ามเนื้อคอช่วยในการหายใจ

สัญญาณชีพ: T = 36.2 ° PR = 44 ครั้ง/นาที RR = 28 ครั้ง/นาที BP = 163/92 mmHg

ร่างกาย: แขนขาบวมกดบวม 2+

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ: Troponin T 107.60 ng/L CK-MB 35 u/L NT-proBNP 1,200 pg/ml

FBS 157 mg/dl HbA1C 8.9 % DTX 204 mg/dl Chol 250 mg/dl TG 180 mg/dl HDL 29 mg/dl

LDL 130 mg/dl

CBC: RBC $2.8 \times 10^6 / \text{cu. mm}$ Hb 9.8 g% Hct 27% WBC 6,500/cu.mm Platelet 310,000 /cu.mm

ผลการตรวจพิเศษ

EKG : Atrial fibrillation with slow ventricular response rate 30-40 bpm

Echocardiogram WU Left ventricular dilatation with mild hypokinesia, LVEF = 40%

Chest X-ray WU pulmonary congestion

-ให้หักดึกษาจัดหมวดหมู่ข้อมูล(ที่ผิดปกติ) ตามกรอบแนวคิด FANCAS





Case: จัดกลุ่ม/หมวดหมู่ข้อมูลที่ไม่ได้

หญิงไทยอายุ 59 ปี มารพ.หอรพ.เหนื่อย ขาบวม 1 วัน มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง สูง และ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดสั้นพรีเวีย ด้วยการ

ผลการจัดหมวดหมู่ข้อมูลโดยนักศึกษา

รับผู้ป่วย... นอนราบไม่ได้ หายใจเหนื่อยใช้กล้ามเนื้อคอช่วยในการหายใจ

ชีพจร: T = 36.2 ° PR = 44 ครั้ง/นาที RR = 28 ครั้ง/นาที BP = 163/92 mmHg

ร่างกาย: แขนขาบวมกดบวม 2+

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ: Troponin T 107.60 ng/L CK-MB 35 u/L NT-proBNP 1,200 pg/ml

FBS 157 mg/dl	HbA1C 8.9 %	DTX 204 mg/dl	Chol 250 mg/dl	TG 180 mg/dl	HDL 29 mg/dl
LDL 130 mg/dl	N	F5	N	N	N

CBC: RBC 2.8×10^6 /cu.mm Hb 9.8 g% Hct 27% WBC 6,500/cu.mm Platelet 310,000 /cu.mm

ผลการตรวจพิเศษ

- EKG : Atrial fibrillation with slow ventricular response rate 30-40 bpm
- Echocardiogram WU Left ventricular dilatation with mild hypokinesia, LVEF = 40%
- Chest X-ray WU pulmonary congestion





1. การประเมินภาวะสุขภาพ และการวินิจฉัยการพยาบาล ตามกรอบแนวคิด FANCAS

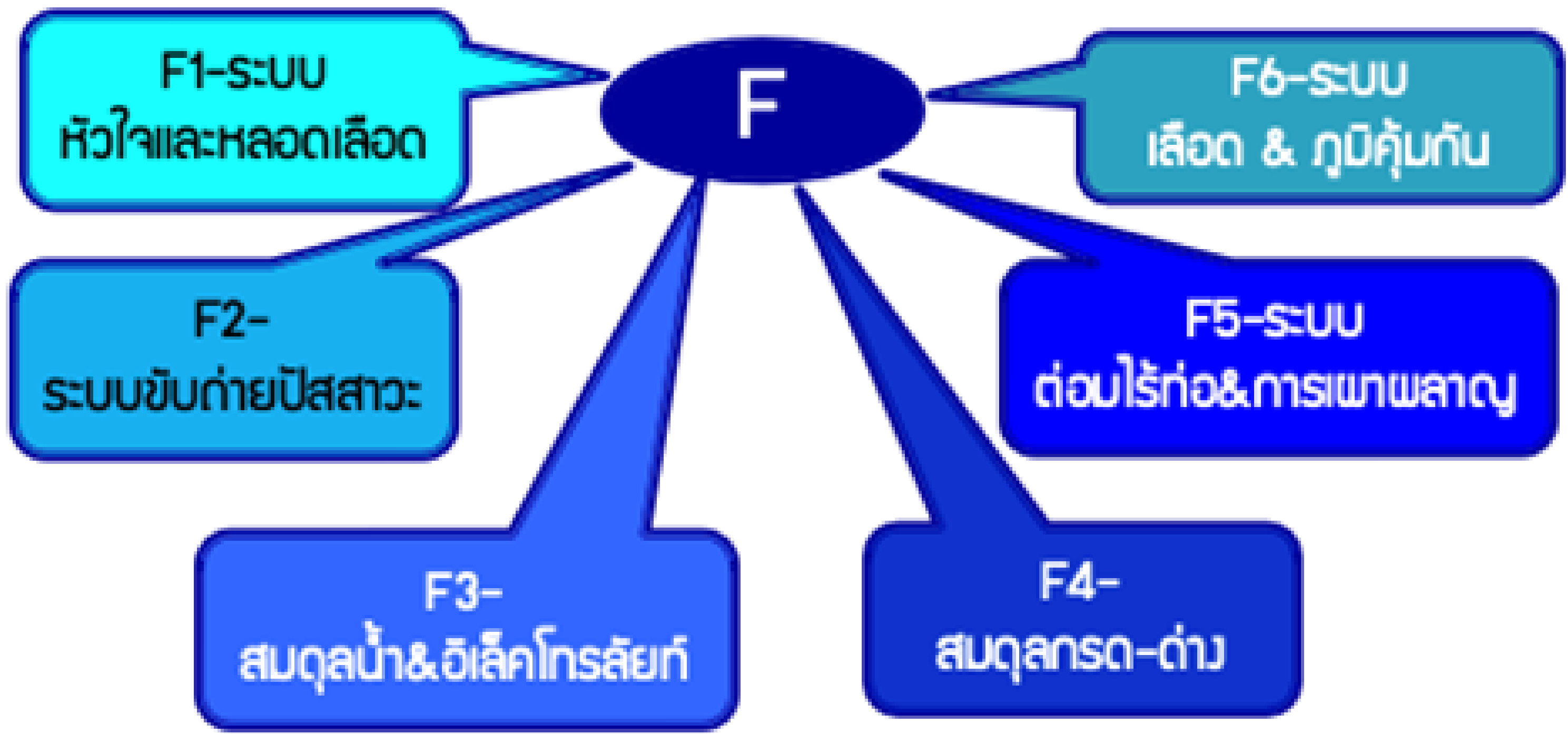


3. บรรยายแบบมีส่วนร่วมเกี่ยวกับ รายละเอียด FANCAS

- มีคำถามประเมินความเข้าใจของ
นักศึกษาเป็นระยะ เพื่ออธิบาย
เข้าใจประเด็นที่มีนักศึกษาตอบ
ผิดเกินร้อยละ 50

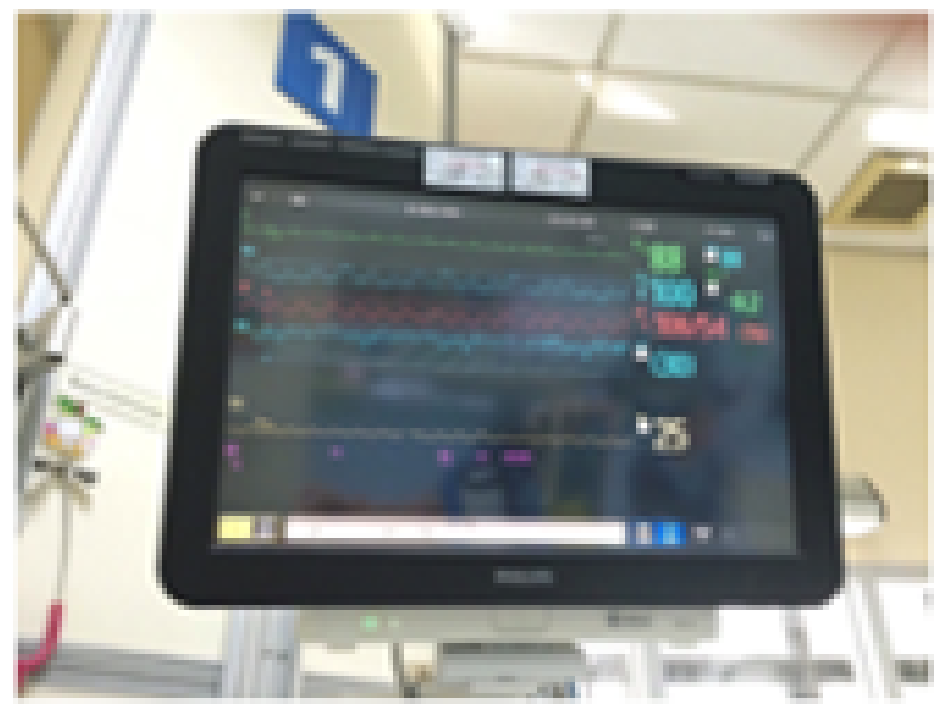
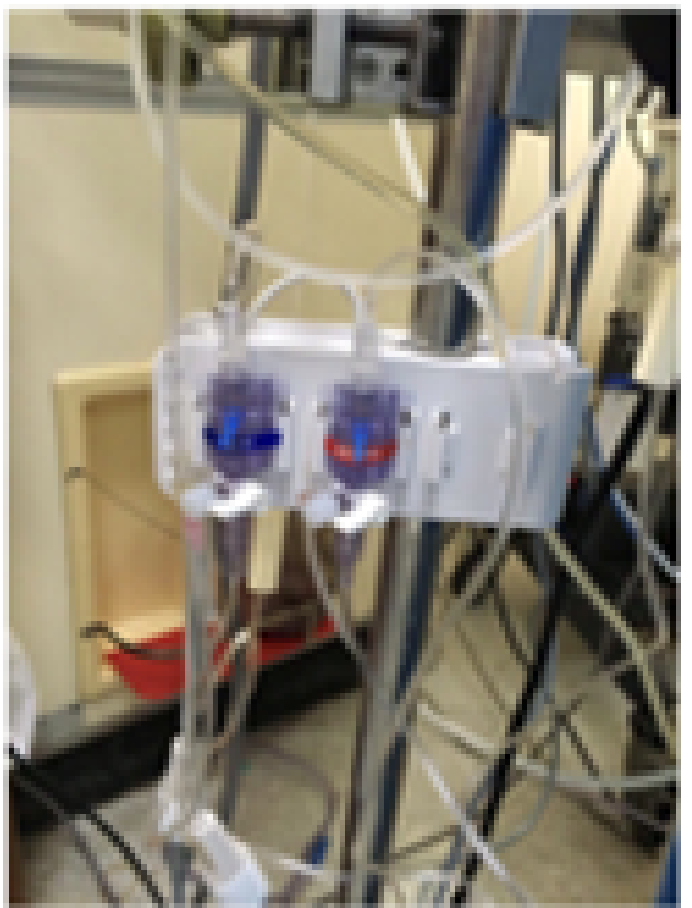
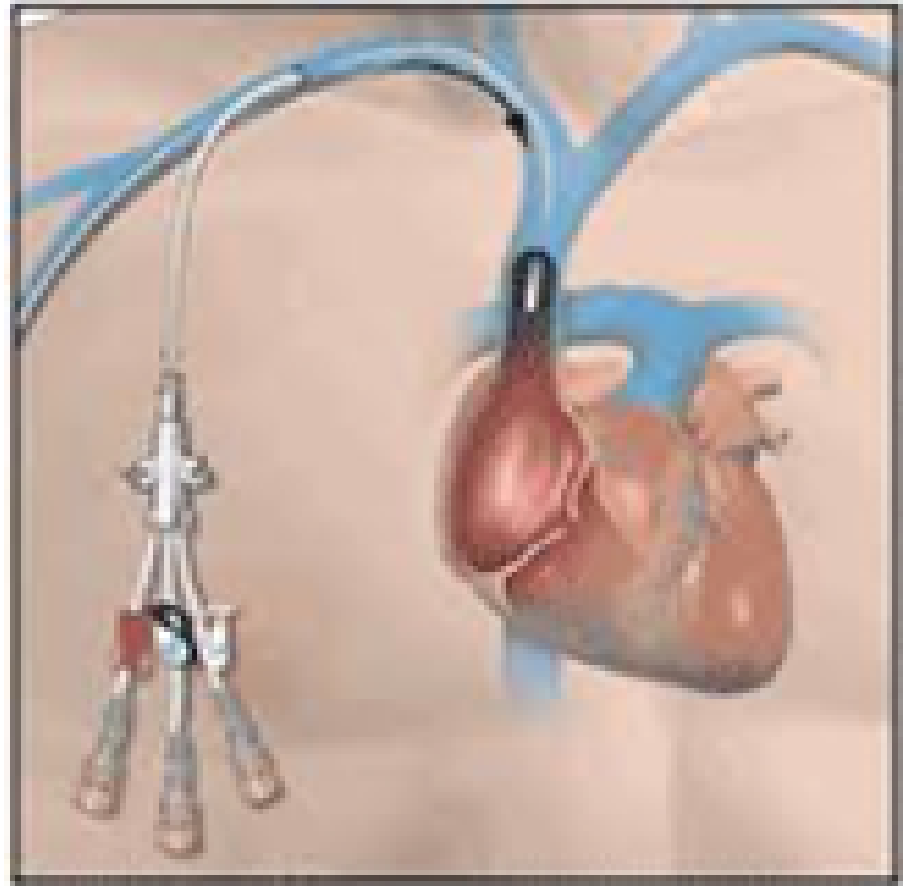


กรอบแนวคิด FANCAS





CVP (Central Venous Pressure)





คำถามข้อที่ 2



Ankle-E
Ind

EK





คำนวณหา PF ratio

Techno Medica
 [GASTAT-1820aqc Analysis result]
 Date and time : 2017/01/25 10:04
 Sample type : Blood sample
 Seq No : 15856
 Specimen ID : 12317013825
 Patient ID : 0156063004

pH	7.474		H
pCO2	45.6	mmHg	H
pO2	88.0	mmHg	

HCO3-act	33.1	mmol/L
HCO3-std	31.6	mmol/L
BE(ecf)	9.5	mmol/L
BE(B)	8.3	mmol/L
ctCO2(P)	34.5	mmol/L
sO2(est)	96.9	%

O2 canula 3LPM FiO2 0.4 RR 14 O2 sat 100

$$\begin{aligned}
 & \text{PF ratio} \\
 & = \frac{88.0}{0.4} \\
 & = \dots \text{?????} \dots \\
 & \text{แปลว่า ?????}
 \end{aligned}$$



Nursing diagnosis

แนวทางการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

Diagnosis/Atrial fibrillation

ทำความเข้าใจ
พยาธิสรีรวิทยา/กลไก

หัวใจเต้นสับสนพลัด
แรงในการบีบตัวลดลง

ปริมาณเลือดที่ออกจาก
หัวใจต่อนาทีลดลง

NDX

ปริมาณเลือดที่ออกจาก
หัวใจต่อนาทีลดลง

เนื่อง
จาก

หัวใจเต้นผิดจังหวะ





1. การประเมินภาวะสุขภาพ และการวินิจฉัยการพยาบาล ตามกรอบแนวคิด FANCAS

4. ฝึกปฏิบัติโดยใช้กรณีศึกษา



- ประเมินภาวะสุขภาพ และการ
วินิจฉัยการพยาบาลตามกรอบ
แนวคิด FANCAS และนำเสนอใน
รูปแบบแผนผังความคิด (อาจารย์
ประจำกลุ่มให้คำปรึกษาขณะศึกษา
กรณีศึกษา)

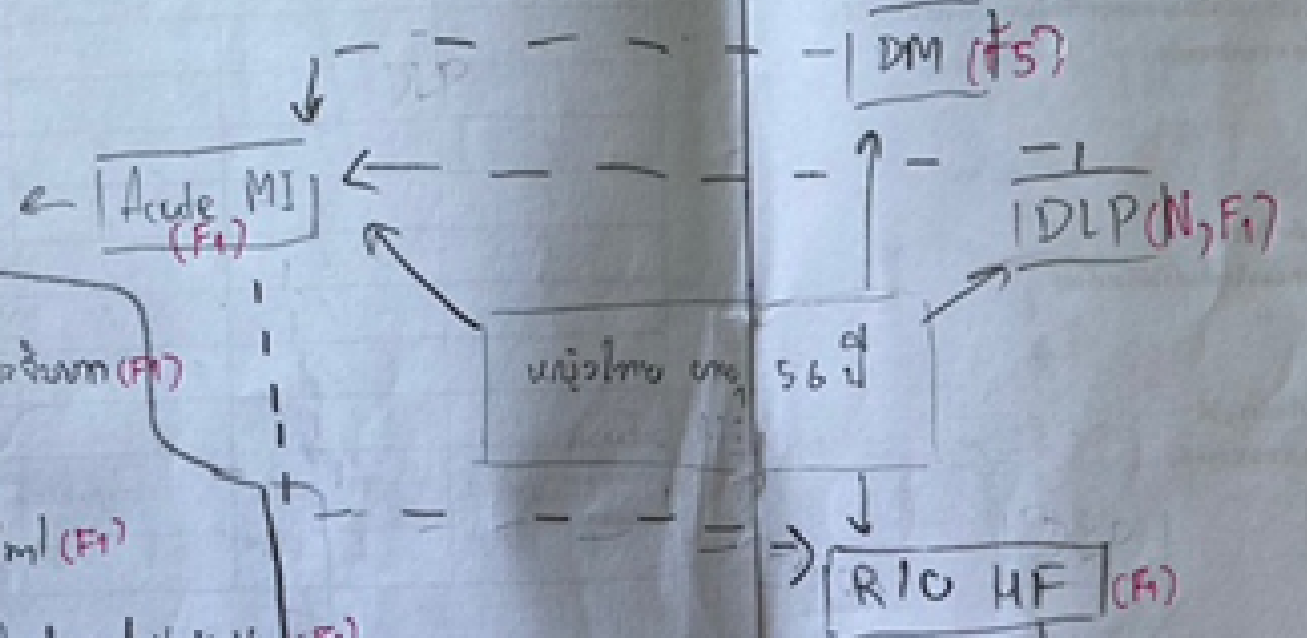


NDx (1) သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F1)
အဆင့်မြင့်သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F1)

SD: သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F1)
 OD: သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F1)
အဆင့်မြင့်သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F1)
 - 500 ml (F1)
 : PR 126 ဝပ်/မိနစ်၊ နှလုံးခုန်နှုန်း (F1)
 : CK-MB 36 U/L (F1)
 : Troponin I 3.9 ng/ml (F1)
 : EKG ST elevate in lead V3, V4, V5 (F1)
 : Echocardiogram: LVEF 35% (F1)

အစီအစဉ်

- Absolute bed rest
- Canna 3 L/min
- Streptokinase 75000 unit @ drip 30 min
- Isordil (10) 1-4 Qpc qhs
- Isordil (5) 1 tab sc prn for chest pain
- Senokot. 2 tab @ hs
- ASA qo v 1-1



NDx (3) သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F3)
အဆင့်မြင့်သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F3)

OD: K⁺ 3.1 mEq/L (F3)

Hypokalemia

OD: 82% (F1), LVEF 35% (F1)
 : သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F1)
 : သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း 500 ml (F1)
 : PR 126 ဝပ်/မိနစ်၊ နှလုံးခုန်နှုန်း (F1)
 : BP 95/59 (MAP = 71 mmHg) (F1)

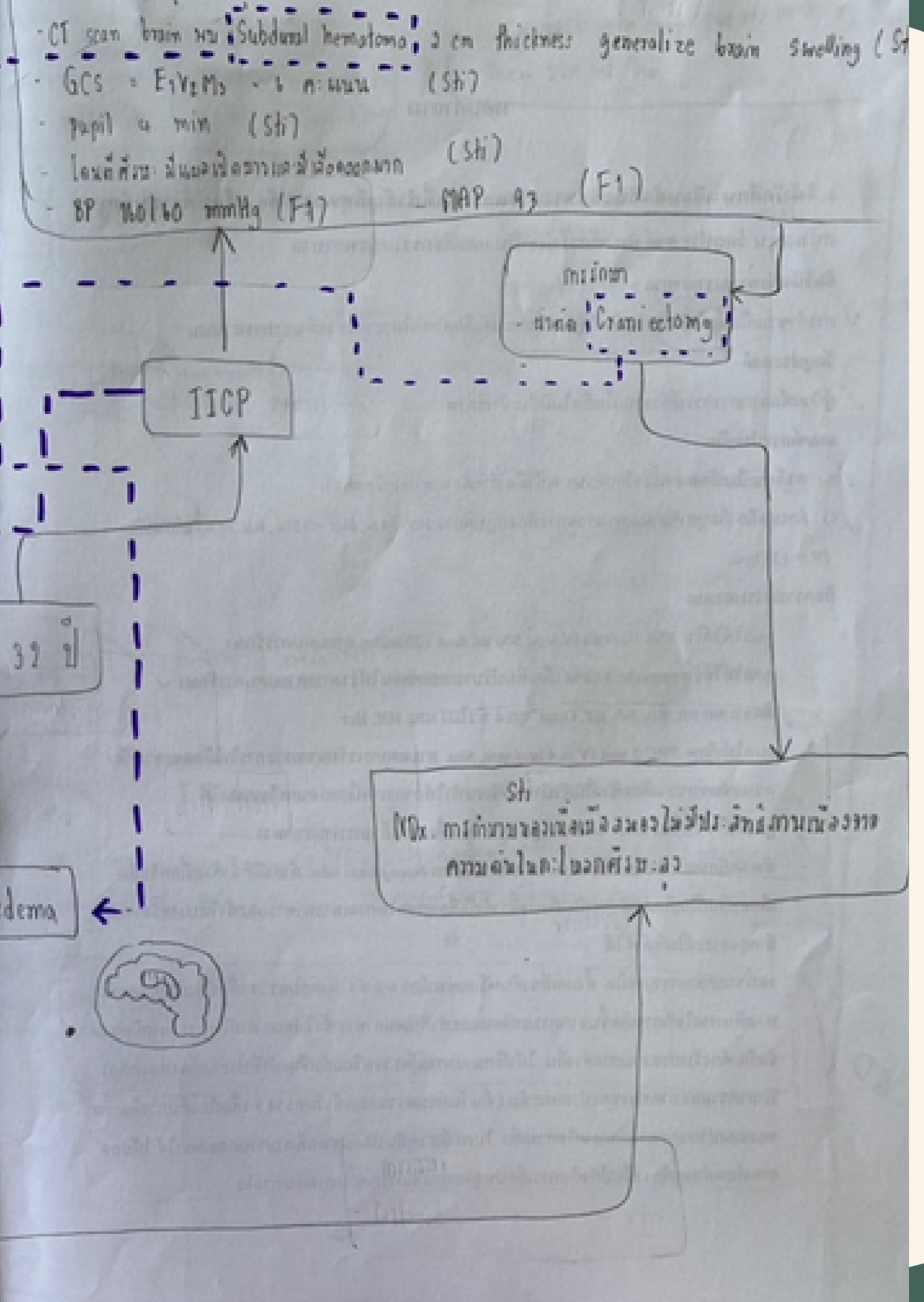
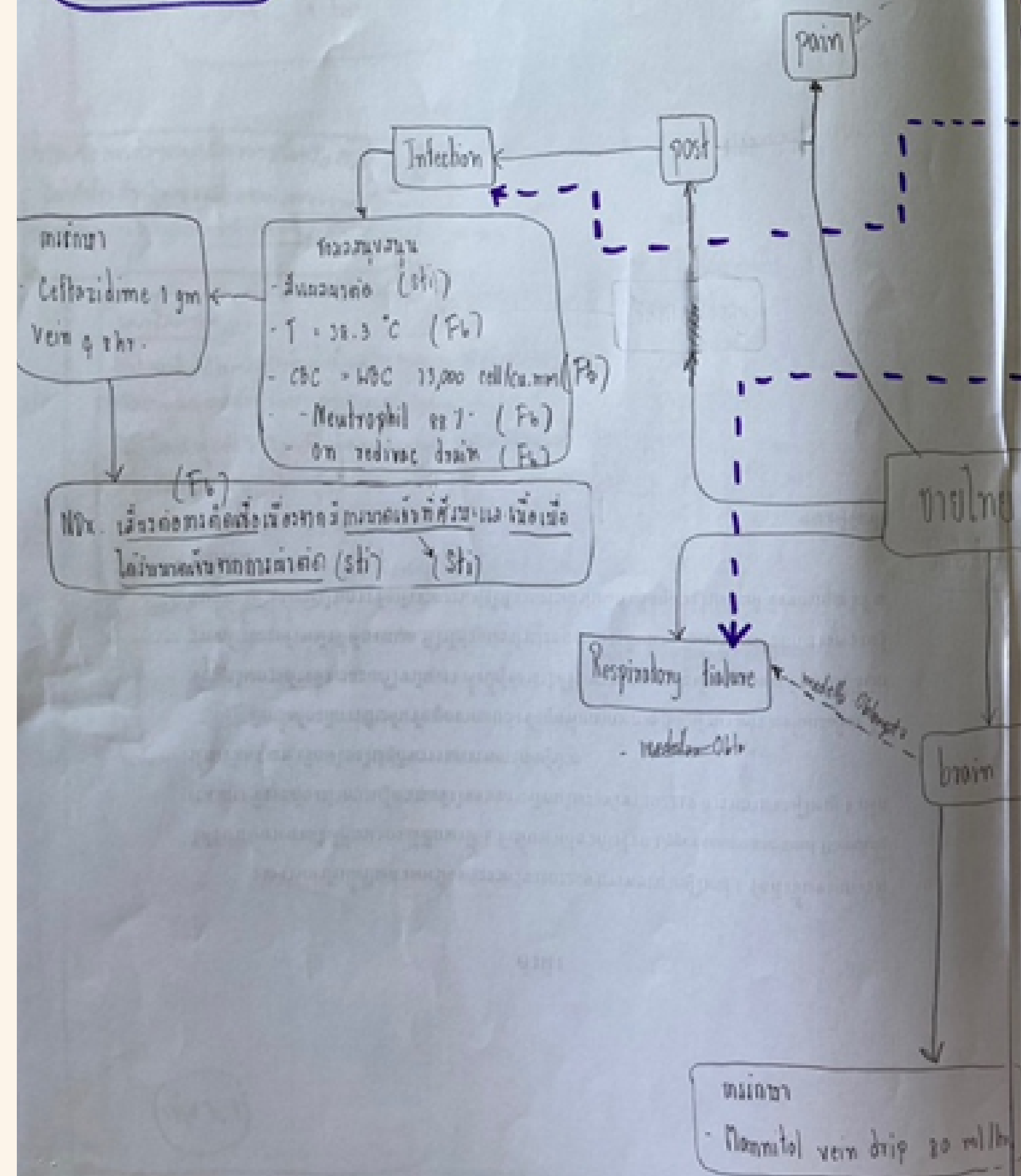
NDx (2) သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F2)
အဆင့်မြင့်သွေးကြောဆို့ရောင်စွန်းခြင်း (F2)

အစီအစဉ်

- Lasix 40 mg @ stat then Lasix 40 1/2 x 1 @ pc 1st
- Dobutamin (4.1) @ drip 3 Mcg/min



3.6





กรณีศึกษา กลุ่ม 1.6
 Duodenum
 bleeding
 หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม (SICU) ชั้น 7
 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
 อาจารย์พิเศษ อาจารย์ธนัญชิตา สุขชนโคติ

When did the class start?
 The class started on hour 4:45
 (Ve)

ประเมิณผล

Case Conference เมื่อลง ICU
 ตามกรอบแนวคิด FANCCAS



ประชุมผล





การเตรียมความพร้อม

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ **2**



2. simulation

- จำลองสถานการณ์ 8 หัวข้อ





Simulation



สถานการณ์ CPR





Simulation



สถานการณ์ Intubation tube

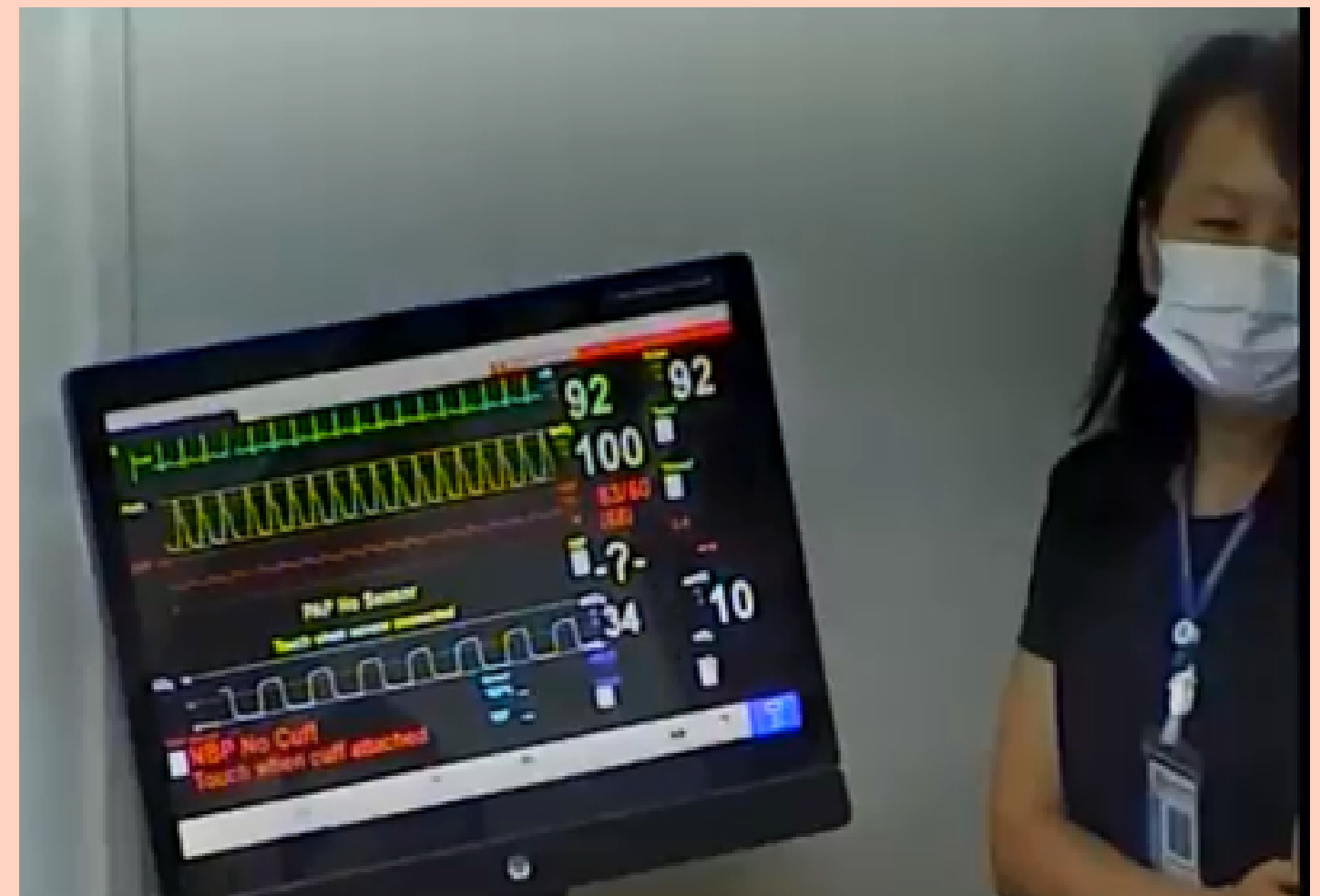




Simulation



สถานการณ์ Septic shock



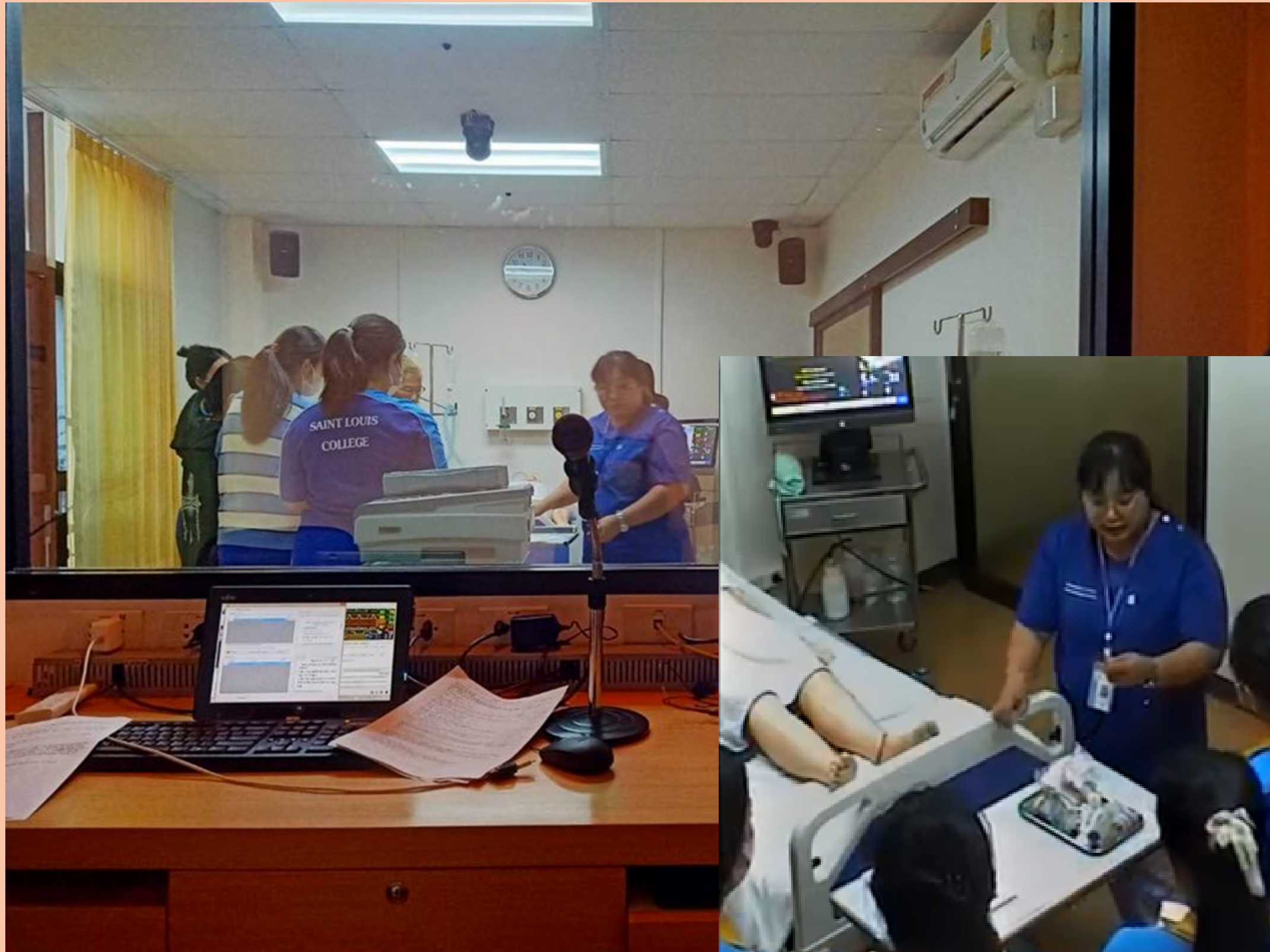


Simulation



สร้าง CVP





Simulation

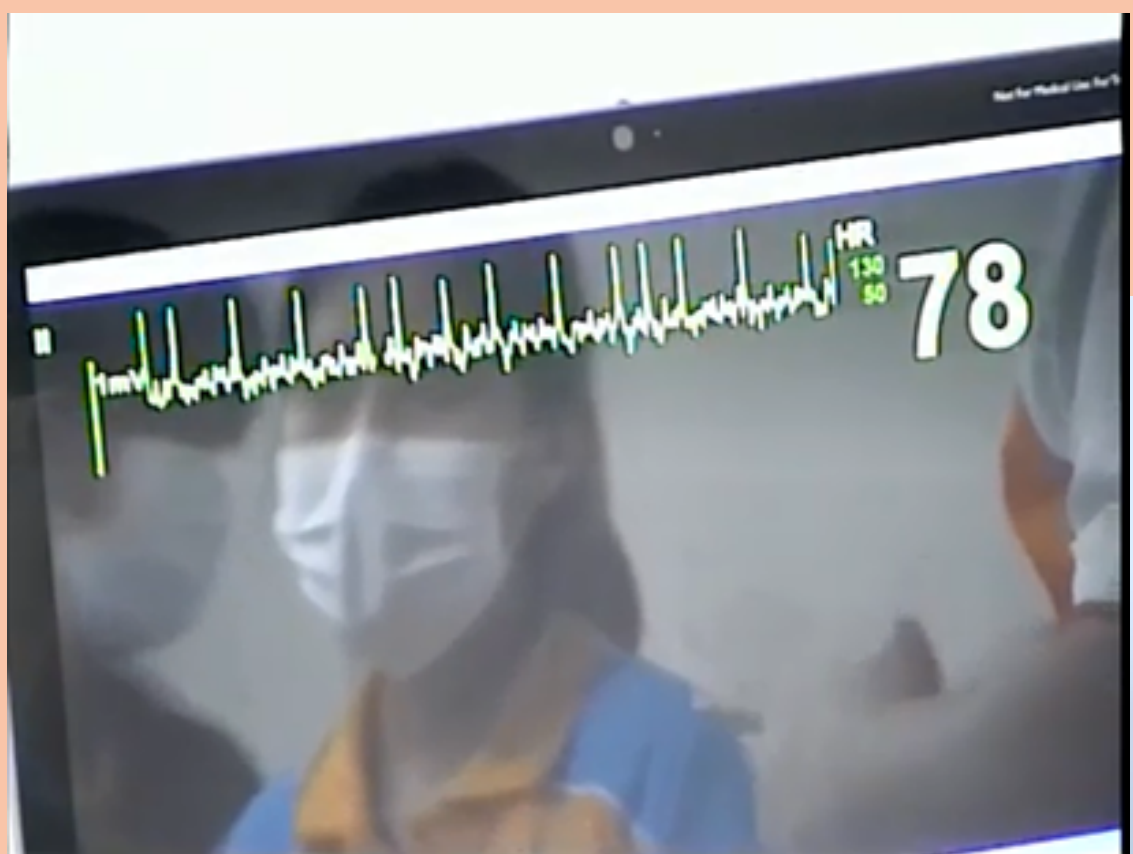


ภาวะ

Hypovolemic shock



Simulation หัวใจ Arrhythmia





Simulation



ผู้ป่วย wean off tube





Simulation

ฝึกงาน ICD





การเตรียมความพร้อม

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2



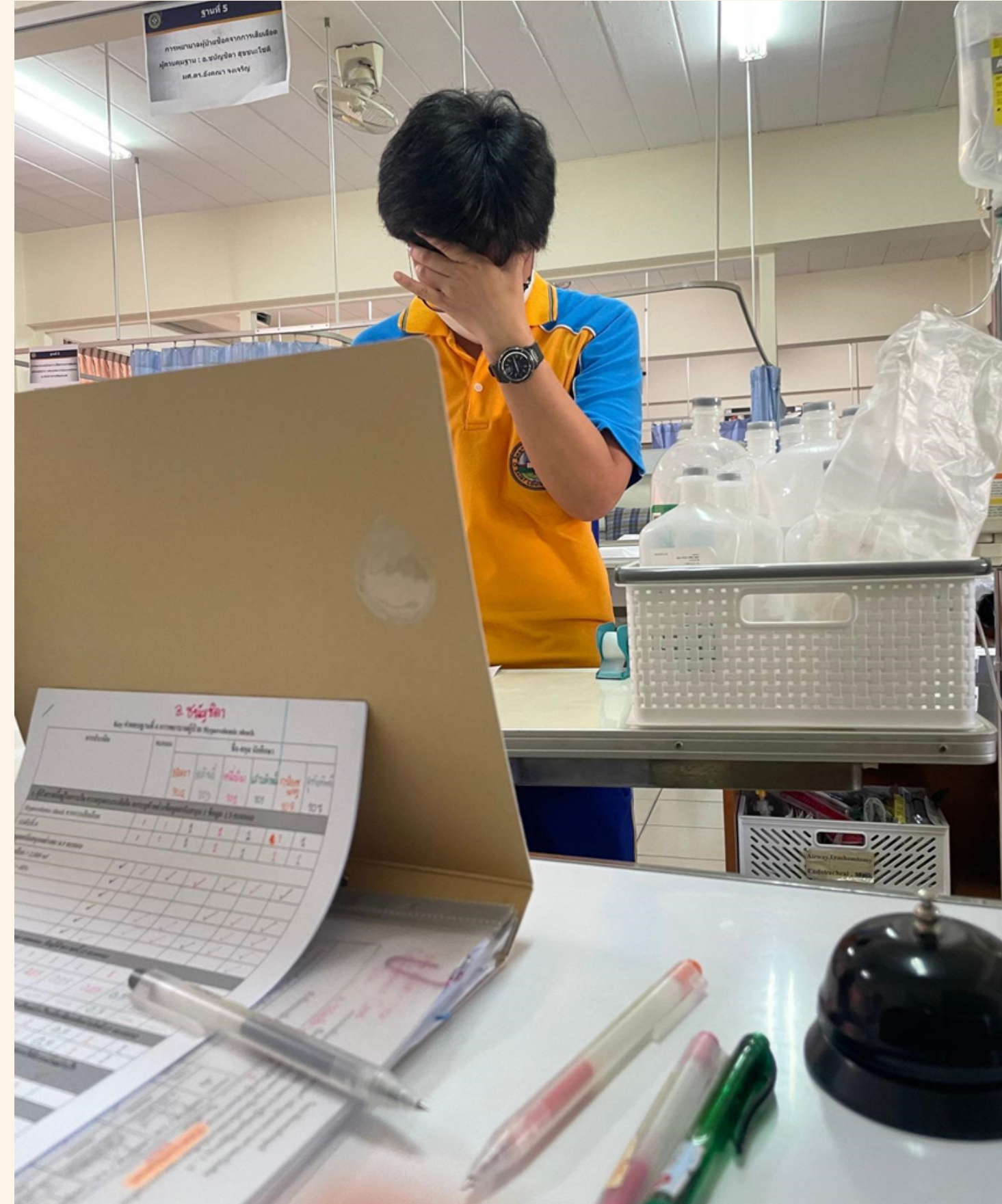
3. เตรียมความพร้อมใน ห้องปฏิบัติการพยาบาล

-เป็นการทบทวน Procedure
ต่างๆ ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน



ประสิทธิผล

- สอบ OSCE
ทั้งหมด 8 ฐาน





ประเมิณผล

-คะแนนสอบ

OSCE

รายฐานคะแนนเต็ม

10 คะแนน ส่วนใหญ่

คะแนนมากกว่า 6 คะแนน

2. Intubaion ET tube	3.Septic shock	7.Weaning
5.875	7.75	7.5
3.125	3.75	4.75
8.25	6.625	7.875
7.375	8.375	8.625
9.75	8.075	5.875
10	10	9
7	10	6.375
7	8.875	7.25



ประเมิณผล

- การฝึกปฏิบัติไ้หอผู้ป่วย

เกรด	ช่วงคะแนน	จำนวน	%
A	86.00 - 100.00	14	9.86
B+	81.00 - 85.99	40	28.17
B	76.00 - 80.99	39	27.46
C+	71.00 - 75.99	35	24.65
C	66.00 - 70.99	11	7.75
D+	61.00 - 65.99	0	0.00
D	56.00 - 60.99	0	0.00
F	51.00 - 55.99	1	0.70





ประเมินผลรายวิชา

"อาจารย์มีทักษะของการสอนนักศึกษาที่ทำให้
เข้าใจมากขึ้น"





ประเมินผลรายวิชา

"นักศึกษามีความมั่นใจ ในการฝึกปฏิบัติ
และ มีความสุข"





ขอ
บุญ
คุณ
แม่
คุณ