



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์  
SAINT LOUIS COLLEGE



# การจัดการเรียนรู้ (KM)

รายวิชา ปฏิบัติการรักษาโรคขั้นต้น / 2565

สอนให้รู้ ดูให้จำ ทำให้ได้ ใช้ให้เป็น

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์

กลุ่มวิชา

การพยาบาลอนามัยชุมชน



# กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน



อาจารย์สุปราณี มณีวงศ์  
หัวหน้ากลุ่มวิชา



รศ.ดร.สุวรรณีย์ ละออปักษิณ



รศ.ดร.จินตนา อัจฉนทีเยะ



อ.ดร.กาญจนา ปัญญาเพชร



ผศ.กชกร ธรรมนำศีล



ผศ.รัตนา พึ่งเสมา



ผศ.ดร.วราภรณ์ ทิพย์สุวรรณกุล



อ.วาสนา รุ่งโรจน์วัฒนา



อ.ชัยณรงค์ นาคเทศ

ปีการศึกษา 63  
ปีการศึกษา 64

วิชาปฏิบัติการรักษาโรคขั้นต้น  
ไม่สามารถฝึกปฏิบัติที่สถานพยาบาลได้  
นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4

การออกแบบ  
การเรียนการสอน  
ในสถานการณ์โควิด-19



ปีการศึกษา 65

เตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการรักษาโรคขั้นต้น

## ADDIE Model

การออกแบบเชิงระบบที่ทำความเข้าใจได้ง่าย

พบได้ทั่วไปในการวางแผนการเรียนการสอน  
แต่มีความแตกต่างกันในเนื้อหาการวิเคราะห์แต่ละขั้นตอน



(McGriff, 2000)

## A: Analysis

นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4  
ทักษะการรักษาโรคขั้นต้น  
ทางศัลยกรรมและอายุรกรรม



## D: Design

หน่วยจำลอง  
ER OPD PCU



## D: Development

Case based Learning  
หุ่นแขนจำลอง  
ใช้อุปกรณ์เสมือนจริง



## I: Implement

สอนให้รู้ ดูให้จำ  
ทำให้ได้ ใช้ให้เป็น



## E: Evaluation

สอบ OSCE



## ความสำเร็จที่ผ่านมา



**บทความวิชาการ**

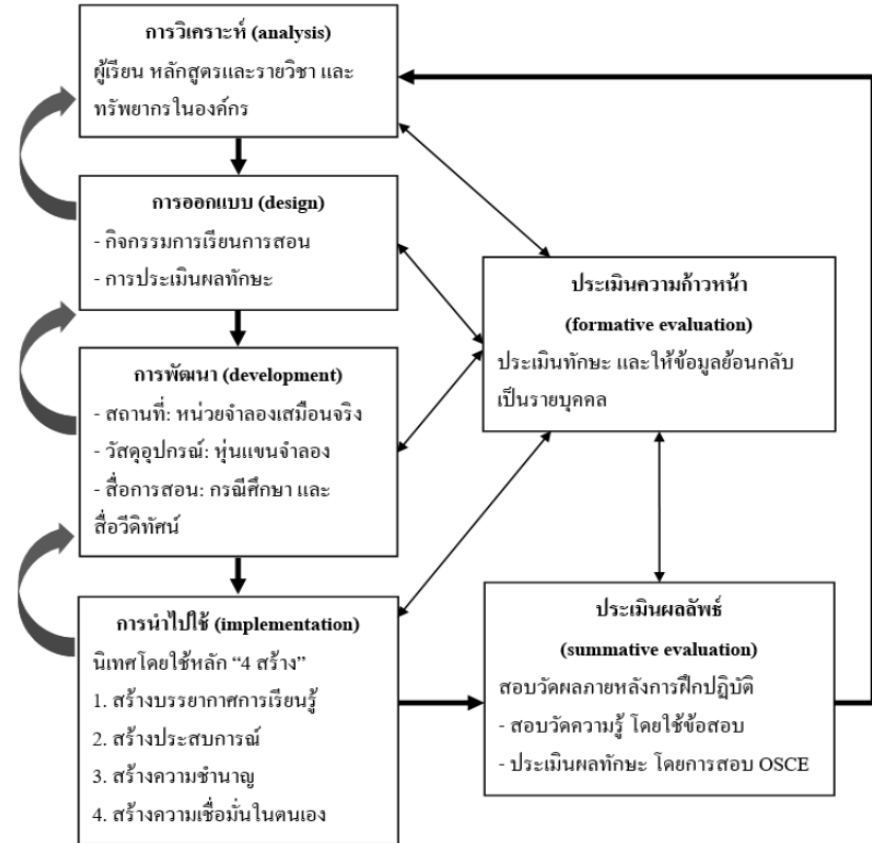
**การฝึกปฏิบัติในยุควิถีใหม่โดยประยุกต์ใช้ ADDIE Model เพื่อพัฒนาทักษะการพยาบาลขั้นต้นของนักศึกษาพยาบาล**  
**Practical Training in the New Normal Era Applied the ADDIE Model for Developing Primary Medical Care Skills of Nursing Students**

สุปราณี มณีวงศ์, พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)<sup>1</sup>  
 Supraanee Maneewong, M.N.S. (Community Nurse Practitioner)<sup>1</sup>  
 ชัยณรงค์ นาคเทศ, พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)<sup>2</sup>  
 Chainarong Naktas, M.N.S. (Community Nurse Practitioner)<sup>2</sup>  
 สุวรรณี ละออบภิษิน, กศ.ด. (การทดสอบและวัดผลการศึกษา)<sup>3</sup>  
 Suwannee Laoopugsin, Ed.D. (Educational Testing and Measurement)<sup>3</sup>  
 กาญจนา ปัญญาเพชร, ปร.ด. (สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ)<sup>4</sup>  
 Kanjana Punyapet, Ph.D. (Health Education and Health Promotion)<sup>4</sup>

Received: July 11, 2022   Revised: November 13, 2022   Accepted: November 22, 2022

**บทคัดย่อ**

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหลายประการ โดยเฉพาะต่อการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติของสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ ที่ต้องดำเนินการให้ก้าวทันสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์ภายใต้การฝึกปฏิบัติวิถีใหม่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แนวทางการออกแบบการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติ การพยาบาลขั้นต้นโดยประยุกต์ใช้ ADDIE Model ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ 1) การวิเคราะห์ 2) การออกแบบ 3) การพัฒนา 4) การนำไปใช้ และ 5) การประเมินผล เพื่อพัฒนาทักษะการพยาบาลขั้นต้นของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ด้านการซักประวัติและตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรค





## แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิธีการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ วิชาการรักษาโรคขั้นต้น



เตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติในหน่วยจำลอง

ER OPD PCU



สอนให้รู้



ดูให้จำ



ทำให้ได้



ใช้ให้เป็น

นักปฏิบัติวิชาชีพชั้นนำ  
ด้านการรักษาโรคขั้นต้น





สอนให้รู้

## สร้างบรรยากาศการเรียนรู้

กระตุ้นการเรียนรู้ 30-60 นาที

ถ่ายทอดประสบการณ์จากอาจารย์  
ร่วมกับการเรียนรู้จากวีดีทัศน์

Game based learning



## สร้างบรรยากาศการเรียนรู้

Game based learning



## เรียนรู้อุปกรณ์

## สร้างบรรยากาศการเรียนรู้

Game based learning



เรียนรู้  
โรคและอาการ



## สร้างบรรยากาศการเรียนรู้

### Game based learning



## เรียนรู้ การใช้ยา



ดูให้จำ

## สร้างประสบการณ์การเรียนรู้

### สอนสาธิต



PCU



ER



OPD

## สร้าง ความชำนาญ

### Role play

#### การซักประวัติ / ตรวจร่างกาย

- ต้องเตรียมตัวนักแสดง
- สร้างบรรยากาศให้สมจริง  
การจับเวลา ภาพ เสียง
- อาจารย์ต้องร่วมแสดง



# IMPLEMENT

## สร้างความชำนาญ

### ฝึกทักษะที่จำเป็น



ทำได้



ER



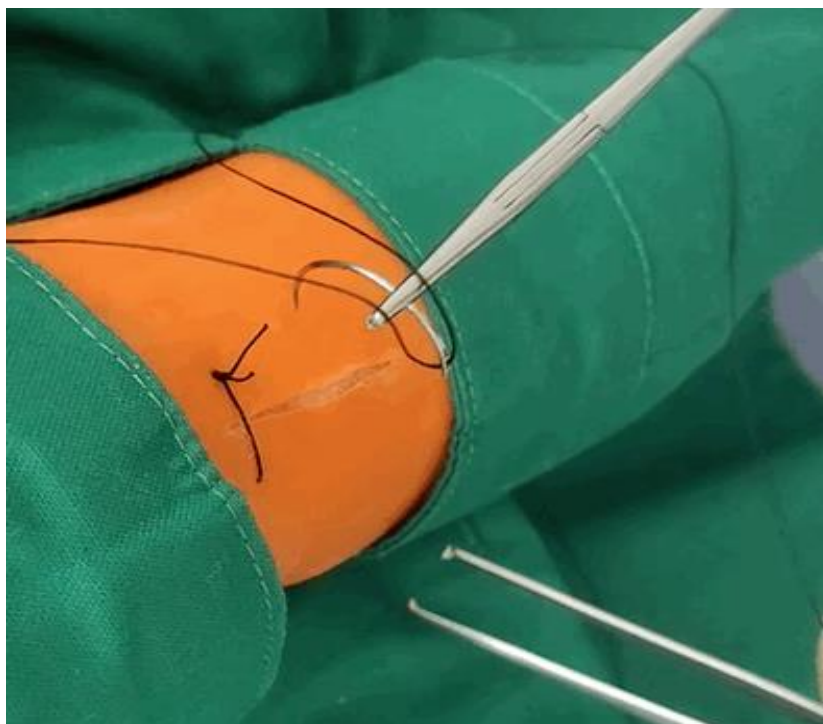
OPD



PCU

## สร้าง ความชำนาญ

## Feedback ทันที





# IMPLEMENT

## สร้างความชำนาญ

### ทบทวนจาก VDO



การฟอกล้างบาดแผล



การฉีดยาชา



การเย็บแผล



การผ่าฝี



การถอดเล็บ



## ประเมินทักษะ



### เย็บแผล

อุปกรณ์ที่ใช้ในการประเมิน

1. Set suture
2. ชุดมือปราศจากเชื้อ 1 คู่
3. เข็มและไหมเย็บแผล
4. Syringe และเข็มฉีดยา
5. แผ่นผ้าปิดแผล
6. ไม้ทาบ/ไม้กรวย

วิธีปฏิบัติในการประเมิน

1. ประเมินภาวะและลักษณะของแผล
2. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม
3. พกผ้าคลุมและสวมหน้ากากอนามัย และ Betadine
4. เปิด set suture เข็มและชุดอุปกรณ์ (ถ้ามี) ฉีดยา Syringe และเข็มฉีดยา เช่น ยาชาชื่อ betadine solution
5. สวมถุงมือ 2 ข้าง สวมเสื้อกั๊กปลอดเชื้อ จัดอุปกรณ์ และเครื่องมือ
6. Paint บริเวณให้บริเวณการเย็บแผลด้วยสีฆ่าเชื้อ (Iodine) (ถ้ามี) (Forceps)
7. ผู้จัดเตรียมแผลอาจใช้ถุงมือที่ผู้จัด เป็นเฉพาะ
8. เมื่อใช้ทำการเย็บแผลผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้มือของตน
9. ฉีดยาชาบริเวณแผล ภายหลังจากฉีดยาให้บริเวณ เย็บแผลแล้วผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้มือของตน
10. เมื่อใช้ทำการเย็บแผลแล้วผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้ set suture, mattress interrupted suture & suture
11. เริ่มเย็บแผล โดยใช้เข็มฉีดยาชนิด Needle holder ประมาณ 1/3 ของยาชาทั้งหมด โดยปิดเข็มฉีดยาด้วย ประมาณ 5-8 มิลลิเมตร และ stitch ห่างกัน 0.5 - 1 cm
12. ทำความสะอาดแผลด้วย NSS ที่ปิดด้วย Betadine (stitch) และปิดแผลด้วย gauze หรือ conforming band
13. สังเกตอาการผู้ป่วยภายหลังการเย็บแผล รวมถึงมีอาการ
14. บันทึกรายละเอียดของแผลและเครื่องมือที่ใช้
15. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับผลของการดูแลแผลและ stitches off

รวมคะแนน

### ผ่าตัด

อุปกรณ์ที่ใช้ในการประเมิน

1. Set suture
2. Curette
3. คีมฉีดยา (scalp)
4. Syringe และเข็มฉีดยา
5. ชุดมือปราศจากเชื้อ 1 คู่
6. Betadine solution
7. ไม้ทาบ/ไม้กรวย
8. แผ่นผ้าปิดแผล
9. ชุดอุปกรณ์
10. ไม้ทาบ/ไม้กรวย
11. ชุดอุปกรณ์
12. ชุดอุปกรณ์
13. ชุดอุปกรณ์
14. ชุดอุปกรณ์
15. ชุดอุปกรณ์

วิธีปฏิบัติในการประเมิน

1. ประเมินภาวะและลักษณะของแผล
2. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม
3. พกผ้าคลุมและสวมหน้ากากอนามัย และ Betadine
4. เปิด set suture เข็มและชุดอุปกรณ์ (ถ้ามี) ฉีดยา Syringe และเข็มฉีดยา เช่น ยาชาชื่อ betadine solution
5. สวมถุงมือ 2 ข้าง สวมเสื้อกั๊กปลอดเชื้อ จัดอุปกรณ์ และเครื่องมือ
6. Paint บริเวณให้บริเวณการเย็บแผลด้วยสีฆ่าเชื้อ (Iodine) (ถ้ามี) (Forceps)
7. ผู้จัดเตรียมแผลอาจใช้ถุงมือที่ผู้จัด เป็นเฉพาะ
8. เมื่อใช้ทำการเย็บแผลผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้มือของตน
9. ฉีดยาชาบริเวณแผล ภายหลังจากฉีดยาให้บริเวณ เย็บแผลแล้วผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้มือของตน
10. เมื่อใช้ทำการเย็บแผลแล้วผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้ set suture, mattress interrupted suture & suture
11. เริ่มเย็บแผล โดยใช้เข็มฉีดยาชนิด Needle holder ประมาณ 1/3 ของยาชาทั้งหมด โดยปิดเข็มฉีดยาด้วย ประมาณ 5-8 มิลลิเมตร และ stitch ห่างกัน 0.5 - 1 cm
12. ทำความสะอาดแผลด้วย NSS ที่ปิดด้วย Betadine (stitch) และปิดแผลด้วย gauze หรือ conforming band
13. สังเกตอาการผู้ป่วยภายหลังการเย็บแผล รวมถึงมีอาการ
14. บันทึกรายละเอียดของแผลและเครื่องมือที่ใช้
15. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับผลของการดูแลแผลและ stitches off

รวมคะแนน

### ถอดเล็บ

อุปกรณ์ที่ใช้ในการประเมิน

1. Metzenbaum
2. set suture
3. ไม้ทาบ/ไม้กรวย
4. Disposable
5. Betadine solution
6. Betadine scrub
7. Sodium Chloride 0.9%
8. NSS
9. ชุดมือปราศจากเชื้อ 1 คู่
10. Sofra-tulle/Bactigras, gauze, conforming band
11. ชุดอุปกรณ์
12. ชุดอุปกรณ์
13. ชุดอุปกรณ์
14. ชุดอุปกรณ์
15. ชุดอุปกรณ์

วิธีปฏิบัติในการประเมิน

1. ประเมินภาวะและลักษณะของแผล
2. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม
3. พกผ้าคลุมและสวมหน้ากากอนามัย และ Betadine
4. เปิด set suture เข็มและชุดอุปกรณ์ (ถ้ามี) ฉีดยา Syringe และเข็มฉีดยา เช่น ยาชาชื่อ betadine solution และ NSS
5. สวมถุงมือ 2 ข้าง สวมเสื้อกั๊กปลอดเชื้อ จัดอุปกรณ์ และเครื่องมือ
6. Paint บริเวณให้บริเวณการเย็บแผลด้วยสีฆ่าเชื้อ (Iodine) (ถ้ามี) (Forceps)
7. ผู้จัดเตรียมแผลอาจใช้ถุงมือที่ผู้จัด เป็นเฉพาะ
8. เมื่อใช้ทำการเย็บแผลผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้มือของตน
9. ฉีดยาชาบริเวณแผล ภายหลังจากฉีดยาให้บริเวณ เย็บแผลแล้วผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้มือของตน
10. เมื่อใช้ทำการเย็บแผลแล้วผู้ประเมินและศัลยแพทย์ใช้ set suture, mattress interrupted suture & suture
11. เริ่มเย็บแผล โดยใช้เข็มฉีดยาชนิด Needle holder ประมาณ 1/3 ของยาชาทั้งหมด โดยปิดเข็มฉีดยาด้วย ประมาณ 5-8 มิลลิเมตร และ stitch ห่างกัน 0.5 - 1 cm
12. ทำความสะอาดแผลด้วย NSS ที่ปิดด้วย Betadine (stitch) และปิดแผลด้วย gauze หรือ conforming band
13. สังเกตอาการผู้ป่วยภายหลังการเย็บแผล รวมถึงมีอาการ
14. บันทึกรายละเอียดของแผลและเครื่องมือที่ใช้
15. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับผลของการดูแลแผลและ stitches off

รวมคะแนน



## การสอบ OSCE





ใช้ให้เป็น







## ความสำเร็จขั้นต่อไป

### พัฒนางานวิจัย เรื่อง

“รูปแบบการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงต่อความรู้ การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และทักษะปฏิบัติการทำหัตถการเบื้องต้นทางศัลยกรรมของนักศึกษาพยาบาล

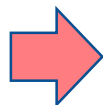
**The Instructional Model by using Simulation Based Learning on Knowledge Perceived Self-Efficacy and Practical Skills in Basic Surgical Procedures of Nursing Students**

รอตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ ปีที่..... ฉบับที่.....

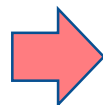
## การต่อยอดในอนาคต



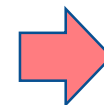
อดีตกาล



พ.ศ. 2559 - 2562



พ.ศ. 2563 - 2565



อนาคต



# สามารถติดตามได้ทาง Facebook ของกลุ่มวิชาฯ



## Community Health Nursing SLC

98 ถูกใจ • ผู้ติดตาม 145 คน



Community Health Nursing...

Posts About Videos More



Community Health Nursing SLC

Posted by Chai Chainarong

11 Feb

#บัณฑิตให้เป็นดาว

กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมทางด้านวิชาการ ทักษะปฏิบัติ และสร้างเชื่อมั่นใจให้กับนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 4 อย่างเข้มข้น ก่อนฝึกปฏิบัติงานจริงใน รพ. และ รพ.สต. เพื่อพัฒนาให้เป็นนักปฏิบัติวิชาชีพชั้นนำ ด้านการรักษาโรคขั้นต้น ตามวิสัยทัศน์ของวิทยาลัย

#นักปฏิบัติวิชาชีพชั้นนำ #ปฏิบัติการรักษาโรคขั้นต้น



Home



Ads



Notifications



Menu

กลุ่มวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน





วิทยาลัยเซนต์หลุยส์  
SAINT LOUIS COLLEGE

Thank you  
for your attention