



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางนงลักษณ์ ทองเทียม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

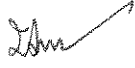
รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยวัฒน์ ชัยเวชพิสิฐ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางนงลักษณ์ ทองเทียม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๘๒๒๕๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๘๒๒๕๙	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
		ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ งานการพยาบาลผู้ป่วยในเด็ก โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ : กรณีศึกษา”				
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การเพิ่มศักยภาพของผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กในการใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด”				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”				
				 (นายนรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ งานการพยาบาลผู้ป่วยในเด็ก โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ : กรณีศึกษา
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔)
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ ความรู้

- ศึกษาความรู้เรื่องปอดอักเสบประกอบด้วย พยาธิสภาพ สาเหตุของโรค อาการและอาการแสดงของโรค การวินิจฉัย การรักษา

- ศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

๓.๒ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- การใช้กระบวนการพยาบาลและการพยาบาลแบบองค์รวมในการดำเนินงานเพื่อวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

- การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยแก่ผู้ดูแลและญาติเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยการจัดเป้าหมายในกลุ่มผู้ป่วยเด็กที่มีอาการหอบบอຍ/นอนรักษาในโรงพยาบาลบ่อยครั้ง เพื่อป้องกันภาวะหายใจล้มเหลวและลดอุบัติเหตุการนอนโรงพยาบาล

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

โรคปอดอักเสบ เป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุข และหากจะพูดถึงโรคปอดอักเสบหรือโรคปอดบวม คนทั่วไปย่อมตระหนักถึงอันตรายและความรุนแรงของโรคนี้ โดยเฉพาะหากเกิดกับเด็กๆ ย่อมนำมาซึ่งความกังวลใจและทุกข์ใจของพ่อแม่และผู้ดูแลเป็นอย่างมาก โรคนี้นับว่าพบบ่อยใน ประชากรเด็ก จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก พบว่า แต่ละปีมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ทั่วโลกเสียชีวิตทั้งหมดประมาณ ๒๐ ล้านคน ซึ่งสาเหตุการตายเกิดจากโรคปอดอักเสบถึงร้อยละ ๑๐ ในประเทศไทย พบว่า โรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี พบได้ประมาณร้อยละ ๑๐ ของเด็กที่มารับการตรวจรักษาด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบทางเดินหายใจ จากข้อมูลสำนักโรคระบาดวิทยากระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ๑๑๕,๒๑๖ และ ๑๑๙,๐๗๗ รายตามลำดับ และจากสถิติของโรงพยาบาลสุพรรณภูมิผู้ป่วยในได้ให้บริการผู้ป่วยเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวมในปี พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ คือ ๒๘๘ , ๓๖๐ และ ๕๕๖ ราย ตามลำดับ จากสถิติจะมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทางให้ทางโรงพยาบาลต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ที่สำคัญโรคปอดอักเสบยังส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และภาวะเศรษฐกิจ เนื่องจากสามารถติดต่อไปยังผู้อื่นได้ และโรคนี้มีความรุนแรง จำเป็นต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ถ้าผู้ดูแลขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับภาวะโรค การดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยและการป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจซึ่งอาจส่งผลให้เด็กกลับเป็นโรคซ้ำได้อีก ดังนั้นผู้จัดทำเล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้ทำกรณีศึกษาขึ้นเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. เลือกกลุ่มเป้าหมายคือผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่มานอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลสุพรรณภูมิโดยเลือกผู้ป่วยเฉพาะรายเป็นกลุ่มเป้าหมาย

๒. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัวโดยเน้นการดำเนินชีวิตประจำวันพฤติกรรมสุขภาพประวัติการแพ้ยาหรือสารเคมีแบบแผนการดำเนินชีวิต พร้อมทั้งประเมินสภาพผู้ป่วย

๓. ศึกษาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและแผนการรักษาของแพทย์

๔. ศึกษาทฤษฎีจากเอกสารทางวิชาการในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

๕. นำข้อมูลที่ได้มารวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล เรียงลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผนการพยาบาล ตามความสำคัญของปัญหาทั้งด้านร่างกายและจิตใจ อารมณ์และสังคม โดยใช้กระบวนการทางการพยาบาล

๖. ปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลการพยาบาล

๗. สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะแก่ญาติและบิดามารดา

๘. สรุปผลและเรียบเรียงผลงานแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ของเนื้อหาและเผยแพร่ความรู้ที่ได้จากกรณีศึกษา

เป้าหมายของงาน

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและเหมาะสมกับโรคปอดอักเสบ

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายถึงชีวิต

๓. บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนของโรคปอดอักเสบ รวมทั้งวางแผนการป้องกันได้รวดเร็ว

๔. เป็นข้อมูลสำหรับศึกษาค้นคว้าความรู้ด้านวิชาการในการพัฒนาตนเอง และวิชาชีพของบุคลากรทางการพยาบาล

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

- ด้านผู้ศึกษา ในการศึกษา กรณีศึกษาผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบทำให้ได้รับความรู้ทางทฤษฎีพยาธิสภาพ และการประเมินอาการของผู้ป่วยโดยใช้เกณฑ์ Early warning sing เพื่อให้ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว

- ด้านผู้รับบริการ ผู้ป่วยได้รับการดูแลโดยยึดตามแนวทางปฏิบัติ CPG และการใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลระหว่างนอนโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

- ด้านองค์กร ให้การรักษา การพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ และญาติพึงพอใจไม่มีข้อร้องเรียนในหน่วยงาน

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. นำปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้มานำเสนอเป็น Case Conference ของหน่วยงานเพื่อเป็นการฟื้นฟูความรู้ภายในหน่วยงานในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

๒. สามารถนำไปพัฒนางานการพยาบาลของตนเองให้ก้าวหน้าและทันสมัยได้อยู่เสมอ

๓. นำปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบอย่างมีประสิทธิภาพและเพื่อป้องกันการกลับมาอนรรักษาซ้ำ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากข้อมูลวิชาการในโรงพยาบาลมีน้อย ต้องใช้เวลาในการค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งจากวารสาร/ข้อมูล internet รวมถึงค้นคว้าจากตำราเพิ่มเติม และผู้จัดทำปฏิบัติการพยาบาลเป็นผลัด ผลัดละ 8 ชม. แบ่งเป็นเวรเช้า/บ่าย/ดึก ทำให้มีข้อจำกัดของเรื่องเวลาในการรวบรวมข้อมูล

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๑. ผู้ป่วยเด็กไม่สามารถสื่อสารถึงอาการเจ็บป่วย และความต้องการของตนเองได้ ไม่ยอมให้ความร่วมมือในการรักษาร้องไห้แฉะและต่อต้านการช่วยเหลือจึงส่งผลให้การเข้าถึงผู้ป่วยเป็นไปได้ยาก

๒. ผู้ดูแลเด็กไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคปอดอักเสบในเด็กทำให้ดูแลเด็กไม่ถูกต้องซึ่งอาจเสี่ยงต่อการเกิดเป็นโรคปอดอักเสบซ้ำได้และอาจมีอาการที่รุนแรงเพิ่มมากขึ้น

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรจัดให้มีการให้ความรู้แก่พยาบาลในเรื่องการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ ทักษะการสื่อสารกับเด็กที่อายุน้อยกว่า ๕ ปี ตลอดจนการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบเป็นอย่างดี

๒. ควรมีการวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพ เพื่อพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบให้มีคุณภาพมากขึ้น และลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นทำให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้เร็วขึ้น

๓. ควรมีการส่งเสริมให้พ่อแม่เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลบุตรเพื่อลดความวิตกกังวลของพ่อแม่และสร้างความมั่นใจในการดูแลเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำเป็นโรคปอดอักเสบซ้ำ

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

- ไม่มี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

นางนงลักษณ์ ทองเทียม สืบส่วนผลงานร้อยละ ๑๐๐

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นงลักษณ์ ทองเทียม

(นางนงลักษณ์ ทองเทียม)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ

(วันที่) ๑๑ / ๑๑ / ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางนงลักษณ์ ทองเทียม	นงลักษณ์ ทองเทียม

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุภาวดี สมทรัพย์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

(วันที่) 4 / ๒๕๖๖ / ๒๖

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)

(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

(วันที่) 4 / ๒๕๖๖ / ๒๖

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

**แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับ ชำนาญการ)**

๑. เรื่อง การเพิ่มศักยภาพของผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กในการใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด

๒. หลักการและเหตุผล

ทุกวันนี้เป็นที่ทราบกันดีอยู่แล้วว่า สภาพอากาศในเมืองใหญ่ๆ นั้น จัดอยู่ในสภาวะที่มีมลพิษเข้า ชั้นรุนแรง จนเกือบถึงขั้นวิกฤตเลยทีเดียว น่าสงสารและน่าเห็นใจผู้ที่ต้องเผชิญกับสภาวะเช่นนี้ เนื่องจาก ความจำเป็นในด้านที่อยู่อาศัย หรือโดยเฉพาะอย่างยิ่งการตื่นนอนต่อสู้อากาศที่แออัดไปด้วย ผู้คน ฝุ่นผง และมลพิษจากควันรถนับพันคันบนท้องถนน หลายคนที่ต้องทำงานอยู่ในสภาวะแวดล้อมเช่นนี้ เป็นเวลานานๆ มักประสบปัญหาการแพ้ฝุ่นละออง ควันดำ และสารเคมีในอากาศ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดโรค ระบบทางเดินหายใจอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ซึ่งได้แก่ โรคหอบหืด โรคปอดอักเสบ ผู้ป่วยเหล่านี้มักจะมี ปฏิกริยาตอบสนองต่อสารภูมิแพ้และสิ่งแวดล้อมได้มากกว่าคนปกติ ทำให้เกิดอาการไอ แน่นหน้าอก หายใจมีเสียงหวีดหรือหอบเหนื่อย อาการดังกล่าวมักเกิดขึ้นทันทีที่ได้รับสารภูมิแพ้ อาการเหล่านี้อาจ หายไปได้เอง หรืออาจหายได้เมื่อได้รับยาขยายหลอดลม ในการรักษาโรกระบบทางเดินหายใจ จะมีทั้งยา รับประทาน และยาชนิดพ่นสูด เมื่อใช้ร่วมกันจะส่งผลให้การรักษามีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น

จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก พบว่า แต่ละปีมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ทั่วโลกเสียชีวิตทั้งหมดประมาณ ๒๐ ล้านคน ซึ่งสาเหตุการตายเกิดจากโรคปอดอักเสบถึงร้อยละ๑๐ ในประเทศไทย พบว่า โรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ปี พบได้ประมาณร้อยละ๑๐ ของเด็กที่มารับการตรวจรักษาด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบทางเดิน จากข้อมูลสำนักกระบวนวิทยาระบบสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ๑๑๕,๒๑๖ และ ๑๑๙,๐๗๑ รายตามลำดับ และและจากรายงานสถิติการนอนโรงพยาบาลด้วยสาเหตุของโรค ๕ อันดับแรกในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมในปี พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ คือ ๒๘๘ , ๓๖๐ และ ๕๕๖ ราย ตามลำดับ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ พบว่า มีผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ ปี พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔ เท่ากับ ๓๘๐, ๔๔๐ และ ๔๐๐ รายตามลำดับ และจากการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย พบว่า ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยที่มารับการรักษา แพทย์ผู้รักษาจะมีคำสั่งการรักษาให้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด และข้อดีของยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด คือ ง่ายต่อการพกพา และยาสามารถออกฤทธิ์ได้โดยตรงทันทีที่ผู้ป่วยมีอาการ ดังนั้นเพื่อให้เกิดคุณภาพและประสิทธิผลในการดูแลผู้ป่วยโรกระบบทางเดินหายใจที่ต้องใช้ยาขยาย หลอดลมชนิดพ่นสูด และครอบคลุมถึงการให้ความรู้ สนับสนุน ส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแล ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติทั้งขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับไปอยู่บ้านจึง เห็นความสำคัญของการเพิ่มศักยภาพของผู้ป่วยในการใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ ปฏิบัติตามคำแนะนำในการใช้ยาได้อย่างถูกต้อง และส่งผลให้การรักษาและการดำเนินของโรคดียิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถใช้ ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กได้รับผลทางการรักษาจากยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดอย่างเต็มประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดสามารถใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้อย่างถูกต้อง

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การเพิ่มศักยภาพของผู้ป่วยในการใช้ยาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดได้ใช้ความรู้ทางวิชาการเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจที่ต้องใช้ยาพ่นขยายหลอดเลือดให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กสามารถใช้อาพ่นขยายหลอดเลือดได้อย่างถูกต้องเมื่อเด็กมีอาการหายใจหอบเหนื่อย โดยแนะนำให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กพกพา ยาพ่นขยายหลอดเลือดติดตัวไว้ตลอดเวลา รู้จักสังเกตอาการผิดปกติที่เกิดขึ้น และสามารถใช้อาพ่นขยายหลอดเลือดเพื่อแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของผู้ป่วยเด็กได้ นอกจากนี้ยังใช้ทฤษฎีเกี่ยวกับการเรียนรู้ของออสซูเบล ซึ่งเป็นการเรียนรู้ที่ผู้เรียนได้รับมาจากการที่ผู้สอนอธิบายสิ่งที่จะต้องเรียนรู้ให้ทราบและผู้เรียนรับฟังด้วยความเข้าใจ และจะสามารถนำมาใช้ใน อนาคต การสอนผู้ป่วยในการใช้อาพ่นขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดก็เช่นเดียวกัน เนื่องจากตัวผู้ป่วยเองจะเป็น ผู้ที่รู้สภาวะของตนเองดี ดังนั้นผู้ป่วยจึงควรมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการใช้อาพ่นขยายหลอดเลือดชนิด พ่นสูดเป็นอย่างดี เพื่อที่จะสามารถแก้ไขปัญหาสภาวะสุขภาพของตนเองในขณะนั้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ วิธีใช้อาพ่นสูดมีขั้นตอนง่ายๆ ดังต่อไปนี้

๑. เชย้าขวดยาพ่น ๔-๕ ครั้งก่อนสูด
๒. วางเครื่องพ่นหรือขวดยาพ่นไว้ในช่องปากและหุบปาก หรือห่างจากริมฝีปาก และอ้าปาก เพียงเล็กน้อย
๓. ในขณะที่หายใจออกปกติจนสุดให้กดเครื่องพ่นยาทันที พร้อมกับสูดลมหายใจเอายาเข้าไป ในปอดอย่างช้าๆ ใช้เวลาประมาณ ๓-๕ นาที
๔. เมื่อหายใจเข้าเต็มที่แล้วให้เอาเครื่องพ่นออก หุบปากและกลั้นหายใจให้นานเท่าที่จะทำได้ ประมาณ ๕-๑๐ นาที
๕. เมื่อครบเวลาแล้วให้หายใจออกช้าๆ และถ้าต้องการพ่นซ้ำ ควรให้ห่างจากครั้งแรกประมาณ ๑ นาที จะเห็นได้ว่าการใช้อาพ่นสูดนั้นไม่ยุ่งยากเลย เพียงแต่ปฏิบัติตามคำแนะนำการใช้อาให้ถูกต้อง ดังนั้นจึงเห็นความสำคัญของการสอนและให้ความรู้กับผู้ป่วยที่ต้องใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดอย่าง ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

๑. เสนอแนวความคิดการเพิ่มศักยภาพของผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กในการใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมต่อหัวหน้าหน่วยงานเพื่อขออนุญาตให้ดำเนินการได้

๒. จัดทำ และรวบรวมเอกสารเกี่ยวกับชนิดและลักษณะของยาหลอดเลือดที่ใช้บ่อยๆ คุณสมบัติ ของยาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูด วิธีการใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๓. เมื่อมีการรับผู้ป่วยมารับการพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยที่แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ใช้อาพ่นขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูด ให้พยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยและผู้ดูแลพร้อมทั้งประเมินความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูด

๔. หลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลผ่านพ้นระยะวิกฤตแล้ว ให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดกับผู้ดูแลผู้ป่วยเด็ก

๕. เปิดโอกาสให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กได้ซักถามข้อข้องใจต่างๆ พร้อมทั้งประเมิน ความสามารถในการใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดภายหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล

๖. ในระหว่างที่ผู้ป่วยนอนพักรักษาอยู่ ให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ทำการสอน แนะนำวิธีการ ใช้อาพ่นขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดเป็นระยะ พร้อมทั้งประเมินความพร้อมของผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กโดยให้ผู้ดูแลใช้อาพ่นขยายหลอดเลือด โดยพยาบาลให้การช่วยเหลือและสนับสนุนเพื่อให้เกิดความมั่นใจ และกำลังใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กของผู้ดูแล

๗. ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย ให้ทบทวนความรู้ ความเข้าใจ และความสามารถในการใช้อาขยาย หลอดเลือดชนิดพ่นสูดอีกครั้ง พร้อมทั้งให้กำลังใจผู้ดูแลผู้ป่วยเด็ก

๘. วันจำหน่ายผู้ป่วย ให้มอบเอกสารเกี่ยวกับชนิดและลักษณะของยาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูด คุณสมบัติ และวิธีการใช้อาขยายหลอดเลือดชนิดพ่นสูดที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพที่ได้จัดทำไว้

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ผู้ป่วยเด็กไม่สามารถสื่อสารถึงอาการเจ็บป่วย และความต้องการของตนเองได้ ไม่ยอมให้ความร่วมมือในการรักษา ร้องไห้แฉะและต่อต้านการช่วยเหลือ จึงส่งผลให้การเข้าถึงผู้ป่วยเป็นไปได้ยาก จึงทำให้พยาบาลจำเป็นต้องขอความร่วมมือจากผู้ดูแลในการเข้าร่วมการทำกิจกรรมทางการพยาบาล และใช้เวลาในการอธิบาย ข้อดีข้อเสีย รวมไปถึงผลที่อาจเกิดขึ้นให้แก่ผู้ดูแลรับทราบและเข้าใจทุกครั้ง

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดทั้งในรายที่ใช้ชั่วคราวและในรายที่ต้องใช้ในระยะยาว ผู้ดูแลสามารถใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ลดอัตราการกลับมาอนรักษาตัวในโรงพยาบาลซ้ำ ในผู้ป่วยที่ผู้ดูแลใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้ไม่ถูกต้อง ทำให้ได้รับผลทางการรักษาจากยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ

๓. ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทางการพยาบาลของบุคลากรทางพยาบาลมากยิ่งขึ้น

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กสามารถใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ) นรศุภนดี ทองเทียม

(นางนงลักษณ์ ทองเทียม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๓๑ / ๑๑.๑๑ / ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน