



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นายนันทพล สิงห์ประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลอาจสามารถ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาล ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(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	นาย นันทพล สิงห์ประเสริฐ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลอาจสามารถ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาล ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๒๕๒๕๘	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลอาจสามารถ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาล ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๒๕๒๕๘	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
				 (นางนันทพล สิงห์ประเสริฐ) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		
						ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง : กรณีศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “คู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง: กรณีศึกษา พ.ศ. 2565

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 30 ตุลาคม 2565

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

โรคหลอดเลือดสมองเป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อยซึ่งเป็นสาเหตุการตายที่สำคัญและเป็นต้นเหตุทำให้เกิดความพิการส่งผล กระทบต่อตัวผู้ป่วยเองครอบครัวและเกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจโลกโดยเมื่อเกิดขึ้นกับบุคคลใดย่อมทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและสูญเสียความสามารถทางด้านร่างกายซึ่งความพิการที่พบได้แก่อัมพาตครึ่งซีกการเคลื่อนไหวลำบากสูญเสียการทรงตัวพูดไม่ชัดการกลืนอาหารลำบากมีความบกพร่องทางความรู้สึกรู้สึกนึกคิดสภาพจิตใจและอารมณ์ไม่ปกติสูญเสียการรับรู้ทางประสาทสัมผัสควบคุมการขับถ่ายไม่ได้และเมื่อเจ็บป่วยนานนานอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆเช่นการเกิดแผลกดทับการยึดติดของข้อต่อต่างๆกล้ามเนื้อเหนียวริบมีการติดเชื้องูทางเดินหายใจการติดเชื้องูทางเดินปัสสาวะ กระดูกโปรงบางเป็นต้น นอกจากนี้ยังส่งผลกระทบต่อครอบครัวและสังคมเพราะค่าใช้จ่ายในการรักษาต้องสูงมากขึ้นเนื่องจากความพิการดังกล่าวส่งผลให้ความสามารถในการดูแลตนเองลดลงจำเป็นต้องมีผู้ดูแลช่วยเหลือดังนั้นผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลควรศึกษาเกี่ยวกับรายละเอียดของโรคพยาธิสภาพหลักการรักษาพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางในการวางแผนให้การพยาบาลต่อผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ผู้ป่วยเองก็จะมีความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้นภายหลังได้

จากความสำคัญและความรุนแรงของปัญหาดังกล่าวผู้จัดทำจึงเลือกทำ กรณีศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีโรคหลอดเลือดสมอง ผลการดำเนินงานนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รวมถึงการประเมินปัญหาและวินิจฉัยปัญหาได้อย่างถูกต้องตลอดจนการให้การพยาบาล และการรักษาที่รวดเร็วจึงทำให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือได้ทันเวลา ผ่านพ้นระยะวิกฤตไปได้ ผู้ที่มีหน้าที่ในการปฏิบัติการพยาบาลจะต้องมีความรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องด้วย เพื่อให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสังเกต ประเมิน และให้การช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันอันตรายและภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 61 ปี มาโรงพยาบาลอาจสามารถ เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2565 เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน เวลา 12.49 น. ด้วยอาการ อ่อนแรงซีกซ้าย ปากเบี้ยวพูดไม่ชัด 2 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล จากการซักประวัติ 4 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล Last seen normal 11.00 น. แรกรับรู้สีกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง motor power ซ้ำซ้าย grade 1 วัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ 36.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 82 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 150/80 มิลลิเมตรปรอท Oxygen Sat room air 97 เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้การรักษาโดยให้ทำEKG 12 lead ให้ NSS 1000 มิลลิลิตร 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำ เจาะเลือด การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง (CBC) การตรวจการทำงานของไต (Renal function test) ตรวจเวลาการแข็งตัวของเลือด Prothrombin time : PT และ International Normalized Ratio: INR โทรศัพท์ขอคำปรึกษากับแพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาล ร้อยเอ็ด ส่งโรงพยาบาลร้อยเอ็ดเวลา 13.00 น.

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

4.1 สรุปสาระสำคัญ

โรคหลอดเลือดสมองเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ ทำให้เกิดทุพพลภาพ ความพิการอย่างรุนแรง และเรื้อรัง รวมทั้งทำให้เกิดการสูญเสียด้านครอบครัว เศรษฐกิจ และสังคม การประสานงานระหว่าง ทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบองค์รวม ทั้งด้านการป้องกันในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงการตรวจ วินิจฉัยการรักษาที่รวดเร็วทันเวลา ให้การพยาบาลแบบองค์รวมที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถตอบสนองปัญหา และตรงความต้องการของผู้ป่วยได้รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อที่จะดูแลรักษาให้ การพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพจะช่วยลดอัตราการเสียชีวิตและความ พิจารตลอดจนภาวะแทรกซ้อนต่างๆลงได้ ส่งผลให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองหายกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว สามารถกลับไปดำรงชีวิตประจำวันอย่างเดิมหรือใกล้เคียงได้ ตลอดจนสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วย ตนเอง

4.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. เลือกกรณีศึกษา (Case study) เพื่อทำการศึกษา 1 ราย กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 61 ปี มา โรงพยาบาลอาจสามารถ เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2565 เข้ารับการรักษาด้วยอาการ อ่อนแรงซีกซ้าย ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด 2 ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง
2. รวบรวมข้อมูล ประวัติของกรณีศึกษา ศึกษาเอกสารทบทวนข้อมูลจากวารสารงานที่เกี่ยวข้อง
3. ศึกษาแผนการรักษาของแพทย์
4. นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์วางแผนในการให้การพยาบาล
5. ให้การพยาบาลตามปัญหาที่พบและติดตามประเมินผลการรักษาพยาบาล
6. สรุปการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วย

โรคหลอดเลือดสมอง

4.3 เป้าหมายของงาน

1. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยสามารถได้รับการรักษาได้ทันเวลา
2. ผู้ป่วยเข้าใจภาวะของโรคและปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม
3. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย สามารถใช้ชีวิตอยู่ที่บ้านได้อย่างปกติ
4. เพื่อลดอัตราการทุพพลภาพและพิการของผู้ป่วย
5. ลดความรุนแรงของโรคและอันตรายของโรค

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลสำเร็จเชิงปริมาณ

1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับการรักษามีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน 100%
2. เจ้าหน้าที่มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 100%

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ

1. มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. เจ้าหน้าที่ และสหวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่โรคหลอดเลือดสมอง
3. ผู้ป่วยและญาติมีความตระหนัก และความรู้เกี่ยวกับโรค สามารถดูแลตนเองเพื่อลดอัตราการ กลับมาเป็นซ้ำของโรคและการฟื้นฟูสภาพได้

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

เป็นการเพิ่มศักยภาพของตนเองในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีมาตรฐานต่อเนื่องและปลอดภัยเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้น ลดอัตราการกลับมาเป็นซ้ำของผู้ป่วยหลังจากการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ช่วยให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับโรคการสังเกตอาการที่ต้องรีบมารับการรักษาที่โรงพยาบาล และยังช่วยลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลเนื่องจากผู้ป่วยมีและญาติสามารถดูแลตนเองได้โอกาสกลับมาเป็นซ้ำลดลงลดค่าใช้จ่ายในการส่งต่อผู้ป่วย

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากโรคหลอดเลือดสมองเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดหรือกลับมาเป็นปกติได้ เพราะสามารถกลับมาเป็นซ้ำหรืออาการรุนแรงขึ้น หากผู้ป่วยขาดความรู้และทักษะในการดูแลตนเองรวมทั้งปัจจัยทั้งหลายที่มีส่วนกระตุ้นให้มีการเกิดโรคหรือการกลับมาเป็นซ้ำอีก เช่น โรคประจำตัว การดื่มสุราสูบบุหรี่ แต่ปัจจัยที่สำคัญที่สุดของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองคือ ผู้ป่วยและญาติยังขาดทักษะในการดูแลตนเอง อีกทั้งไม่ตระหนักถึงความรุนแรงของโรคที่จะส่งผลกระทบต่อการรักษาและการทำให้ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง มารับการรักษาซ้ำหรือไม่ได้ในระยะเวลา 270 นาที ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบ Stroke Fast Track

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ผู้ป่วยและญาติยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินของโรค และการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ยังมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การดำเนินชีวิตประจำวัน การช่วยเหลือตนเองของผู้ป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยของญาติ ขาดความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกท้อแท้ จึงต้องเน้นย้ำให้ผู้ป่วยเห็นคุณค่าในตนเองและให้ญาติเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลและให้กำลังใจผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

9. ข้อเสนอแนะ

การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ครอบครัวมีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้การดูแล และ ทราบถึงอาการของโรครวมถึงอาการรุนแรงที่ควรรีบพาผู้ป่วยมาพบแพทย์ทันที ดังนั้นพยาบาลควร ให้ความรู้แก่ผู้ป่วย ญาติ และครอบครัวในเรื่องความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การดูแลรักษา ตลอดจนการป้องกัน โดยการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้านให้สะอาด มีการออกกำลังกายที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการเกิดเป็นซ้ำของโรคซึ่งทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น ดังนี้

1. ส่งเสริมและสนับสนุนงานด้านสุขศึกษา ในสื่อโซเชียลต่างๆเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองเพื่อให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจถึงสาเหตุ และป้องกันไม่ให้เกิดโรค
2. การให้คำแนะนำเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยมีอาการกลับเป็นซ้ำที่รุนแรงได้อีก จึงควรแนะนำให้ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง เช่น การดื่มสุราและการสูบบุหรี่ การปฏิบัติตนเมื่ออยู่บ้าน การรับประทานยา และการกลับมาตรวจตามนัดเพื่อการรักษาที่ ต่อเนื่อง
3. ทีมสหวิชาชีพผู้ให้การดูแลผู้ป่วยควรได้รับการฟื้นฟูวิชาการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การพยาบาลมีประสิทธิภาพมากขึ้น
4. จัดทำเอกสาร และข้อมูลสื่อโซเชียลต่างๆเผยแพร่ให้ประชาชนรู้จักการดูแลสุขภาพและแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
5. มีการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ

10. การเผยแพร่ผลงาน

- ไม่มี


11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

1) นายนันทพล สิงห์ประเสริฐ สักส่วนผลงาน 100 %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
 (นายันทพล สิงห์ประเสริฐ)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
 วันที่ 4 เดือน ๙ พ.ศ. ๒๕๖๖
 ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายันทพล สิงห์ประเสริฐ	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)
 (นางสาวรัชนิกร ไชหิณ)

ตำแหน่งรักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
 โรงพยาบาลอาจสามารถ
 วันที่ 4 เดือน ๙ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)
 (นายธรา รัตนอำนวยศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ
 วันที่ 4 เดือน ๙ พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และ
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มี
 คำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง คู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

2. หลักการและเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง หรือ Cerebrovascular diseases หรือ stroke เป็นโรคทางระบบประสาทที่มีปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโรค ซึ่งพบบ่อยที่สุดในผู้สูงอายุ และเป็นโรคที่ก่อให้เกิดความพิการทางด้านร่างกาย การสูญเสียภาพลักษณ์แห่งตน ต้องการพึ่งพาครอบครัวและสังคมในการดำรงชีวิต ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และทำให้เกิดการสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจเป็นจำนวนมาก(สมศักดิ์ เทียมเก่า, 2564) มีอัตราการเสียชีวิตเนื่องจากโรคหลอดเลือดสมอง โดยเฉลี่ยต่อประชากรไทยหนึ่งแสนคนเท่ากับ 25.46 คน และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่3 รองจากโรคหัวใจและมะเร็ง โรคหลอดเลือดสมองอุดตันชนิดเฉียบพลันจะมีอัตราการเสียชีวิตในเดือนแรกร้อยละ2.5 ในผู้ป่วยที่เกิดสมองขาดเลือดขนาดเล็ก(Lacunar infarcts) และสูงร้อยละ78 ในผู้ป่วยที่รอยโรคขนาดใหญ่และมีการกดเบียดเนื้อสมอง (Space occupying hemispheric infarction) ส่วนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ยังมีชีวิตและมีการฟื้นหายที่ยังไม่สมบูรณ์ร้อยละ 5-14 อาจเกิดความพิการบางส่วนหรือเกิดความพิการโดยสมบูรณ์ร้อยละ24-54 เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต้องใช้ระยะเวลานาน และเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่ามีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมารับบริการที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ด้วยภาวะสมองขาดเลือดเฉียบพลันมีจำนวนเพิ่มขึ้นและเกิดภาวะแทรกซ้อนมากขึ้น อันเนื่องมาจากสภาวะของโรคเองหรือจากการมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพที่ไม่เหมาะสมของผู้ป่วย การขาดความรู้ ทักษะในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแล หรือการไม่มีผู้ดูแล ทำให้ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องขาดนัดมากขึ้น นอกจากนี้ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยทำงาน ไม่อยากขาดงานซึ่งทำให้ขาดรายได้ บางรายมีปัญหาในเรื่องการเดินทางมาโรงพยาบาล ดังนั้นการที่จะเสริมสร้างให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีพฤติกรรมดูแลตนเองที่ถูกต้อง สามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างเหมาะสม มีคุณค่าในตนเองนั้น พยาบาลวิชาชีพทุกคนต้องพัฒนาระบบการให้บริการในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงกระบวนการ การดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และควรมีคู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ สามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง ลดอัตราการเสียชีวิต ป้องกันภาวะแทรกซ้อน และไม่กลับมาเป็นซ้ำ

3.บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองประกอบด้วยหลักสำคัญ4ประการ (สถาบันประสาทวิทยากรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข,2554) ดังนี้

1. การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเพื่อที่จะนำมาซึ่งความร่วมมือในการรักษาโรคระหว่างแพทย์/พยาบาล กับผู้ป่วยและครอบครัว และควบคุมอาการของโรคให้เกิดขึ้นน้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้
2. การดูแลตนเองและสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องหลีกเลี่ยง/ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอาการของโรคและลดความจำเป็นที่ผู้ป่วยจะต้องเข้ารับการรักษาตัวที่ห้องฉุกเฉินและในโรงพยาบาล
3. การวางแผนและจัดการรักษาทางยาที่เหมาะสมในการรักษาระยะยาวและเกิดผลข้างเคียงจากยาน้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้
4. การวางแผนการรักษาอาการสมองขาดเลือดและทำให้การทำงานของสมองกลับสู่ภาวะที่ปกติให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้

จากหลักการในการป้องกันไม่ให้เกิดโรคหลอดเลือดสมองดังกล่าว ผู้ศึกษาได้นำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และจัดทำคู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผสมผสานกับกรอบทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็มที่กล่าวว่า “การดูแลตนเองเป็นการปฏิบัติกิจกรรมที่บุคคลริเริ่มและกระทำเพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ตนเอง ในการดำรงไว้ซึ่งสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี” โดยทฤษฎีการดูแลตนเองเป็นแนวคิดที่อธิบายการดูแลตนเองของบุคคลมีการเรียนรู้ในการกระทำและผลของการกระทำ เพื่อตอบสนองผลความต้องการดูแลตนเองเท่าที่จำเป็น โดยการควบคุมปัจจัยที่มีผลต่อหน้าที่ หรือคงไว้ซึ่งชีวิตสุขภาพ และความผาสุก การกระทำดังกล่าวรวมไปถึงการกระทำเพื่อบุคคลที่ต้องพึ่งพาซึ่งสมาชิกในครอบครัว หรือบุคคลอื่น เนื่องจากทฤษฎีนี้มีจุดเน้นของทฤษฎีที่สอดคล้องกับผู้ป่วยที่ศึกษา ซึ่งเป็นโรคเรื้อรังที่เกิดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยครอบครัวและสังคมที่สำคัญผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิตได้ การรักษาโรคหลอดเลือดสมองประกอบด้วยการรักษาในระยะเฉียบพลัน และระยะยาว ซึ่งการรักษาในระยะยาวที่ทำให้ได้ผลดีนั้นต้องอาศัยความร่วมมือจากทีมสหวิชาชีพ จากตัวผู้ป่วยเอง และการมีส่วนร่วมของบุคคลในครอบครัว โดยให้ผู้ป่วยและบุคคลในครอบครัวได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค ปัจจัยเสี่ยงที่เป็นสาเหตุของสมองขาดเลือดอย่างเฉียบพลัน จะช่วยให้บุคคลในครอบครัวมีพฤติกรรมในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องเหมาะสม และทำให้ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตร่วมกับครอบครัวสังคมได้อย่างเป็นปกติสุขมี คุณภาพชีวิตที่ดีได้ ผู้ศึกษาเล็งเห็นถึงความสำคัญของการมีคู่มือในการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับความรู้ในเรื่องวิธีการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสมจึงได้ทบทวนแนวคิด ทฤษฎีต่างๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการดำเนินเนื้อหาและจัดทำคู่มือขึ้น

4.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถใช้คู่มือในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้
- 2.พัฒนาแนวทางการพยาบาลใหม่ๆของหน่วยงานเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 1.มีคู่มือในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 2.ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตามคู่มือได้มากกว่าร้อยละ 90

(ลงชื่อ).....

(นาย นันทพล สิงห์ประเสริฐ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

วันที่ 4 เดือน 5 พ.ศ. 2566

ผู้ขอประเมิน