



## บรรณานุกรม

### ภาษาไทย

กมลรัตน์ หล้าสว่างษ์. จิตวิทยาการศึกษา พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ : ศรีเดชา, 2528.

เกศิณี เห็นพิทักษ์. หลักการพยาบาล พิมพ์ครั้งที่ 7 กรุงเทพฯ : ภาพพิมพ์, 2528.

กัมพล ประจวบเหมาะ. คู่มือการปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นมูลฐาน พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์กรุงเทพมหานคร, 2526

นิตา ชูโต. การประเมินโครงการ (Program Evaluation). พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : มาสเตอร์เพรส, 2531.

ประคอง กรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาวิจัย การศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

พวงรัตน์ บุญญาบุรุษ และกุลยา ตันติผลาชีวะ. การบันทึกทางการพยาบาล : อนุกรมการ บริหารการพยาบาล ลำดับที่ 4 กรุงเทพฯ : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

ฟาริดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ รุ่งเรืองธรรม, 2525.

มาลี สนธิเกษตริน. เทคนิคการแยกผู้ป่วยโรคติดเชื้อ คู่มือการปฏิบัติการพยาบาล โครงการ ตำราภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : รุ่งเรืองธรรม, 2527.

สมยศ นาวิการ. การพัฒนาองค์การ และการจูงใจ (Organizational Development and Motivation) กรุงเทพมหานคร : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2521.

สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. การประเมินผลโครงการประชุม : หลักการและการประยุกต์ใช้  
กรุงเทพฯ : ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523.

สฤณี วิวัฒนาการณ์. การพยาบาลเพื่อสนองความต้องการทางด้านความรู้สึกสัมผัส. การพยาบาลเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร : สามเจริญพานิช, 2529.

สำนักงานปลัดกระทรวง. กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางปฏิบัติงานโรงพยาบาลศูนย์  
โรงพยาบาลทั่วไป กรุงเทพมหานคร : สำนักข่าวพาณิชย์ กรมพาณิชย์สัมพันธ์,  
2525.

สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารทางการพยาบาล. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล,  
2527.

### วิทยานิพนธ์

จิรา เต็มจิตธอารีย์. การวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวกับปัญหาการบันทึกการพยาบาลของพยาบาล  
วิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป กรุงเทพมหานคร วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต  
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับผลของการปฏิบัติงานยาม  
วิกาลตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

บุษบา สมร่วง. การศึกษาสภาพการนิเทศการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาล  
สังกัดกองงาน วิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข  
วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

สุจินตนา ธรรมวิทยานุกูมิ. การเปรียบเทียบแนวคิดทางปรัชญาการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล และพยาบาลประจำการ วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

อารีวรรณ กลั่นกลิ่น. การศึกษาสภาพการนิเทศการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลใน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

### เอกสาร

กุลธนา ธนาพงศธร. การพัฒนาบุคลากร เอกสารการสอนชุดวิชา 32304 การบริหารงานบุคคล (Personel Administration) หน่วยที่ 1-7 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช กทม. : ห้างหุ้นส่วนจำกัด หนึ่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.

ชมพูนุท อ่องจรีต. "การกู้ชีวิต (Cardiopulmonary Resuscitation) การอบรม อายุรศาสตร์ ระยะสั้น เรื่อง เวชปฏิบัติฉุกเฉิน ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 13-17 สิงหาคม 2523.

บั้งอร ผลเนื่องมา. แนวทางในการปรับปรุงบันทึกทางการพยาบาล (เอกสารประกอบการอภิปรายหัวข้อการบันทึกการพยาบาลจะประกันคุณภาพได้อย่างไร) ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 6 ระหว่างวันที่ 2-7 พฤศจิกายน, 2522.

เพ็ญศรี ระเบียบ. กระบวนการพยาบาล กระบวนการพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต การประชุมวิชาการครั้งที่ 2 วันที่ 18-21 ธันวาคม 2521.

ศุภชัย ถนอมทรัพย์. หัวใจหยุด เอกสารการอบรมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ วันที่ 6-10 ตุลาคม 2528. ณ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2528.

สมหวัง ตำนวิชัยจิตร และกรรองกาญจน์ สังกาศ. โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การประชุม  
วิชาการครั้งที่ 1 เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและเสี่ยงต่อการติดเชื้อ  
ระหว่างวันที่ 12-14 มีนาคม 2527.

#### บทความ

กรรองกาญจน์ สังกาศ. การป้องกันโรคติดเชื้อที่เกิดในโรงพยาบาล วารสารพยาบาล  
(เม.ย. มิ.ย. 2526) หน้า 138-145.

จรรยาวัตร คมพัยค์ส์. การพัฒนาบุคลากรพยาบาล วารสารพยาบาล (กรกฎาคม 2522)  
หน้า 15-18.

จรรยาวัตร รุ่งสุวรรณ. การเปลี่ยนสถานภาพจากนักศึกษาไปสู่การเป็นพยาบาล พยาบาลสาร.  
(ต.ค. - ธ.ค. 2529) หน้า 47-54.

นิตา ชูโต. การประเมินผลการฝึกอบรม วิธีวิทยาการวิจัย (ม.ค.-เม.ย. 2530)  
หน้า 24-26.

ประคอง อินทรสมบัติ. บันทึกและรายงานผู้ป่วยสำคัญจริงหรือ วารสารพยาบาล  
(เม.ย.-มิ.ย. 2530) หน้า 141-145.

wangritan บุญญาบุรุษ. ความเหนื่อยหน่าย วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ (ก.ค.-ก.ย.  
2525) หน้า 45-56.

\_\_\_\_\_. ระบบการบันทึกโดยปัญหา (Problem-Oriented System of Charting)  
วารสารพยาบาล (ตุลาคม 2519) หน้า 267-279.

ฟาริดา อิบราฮิม. บรรยายภาคที่เสริมสร้างพยาบาลวิชาชีพ วารสารพยาบาล  
(กรกฎาคม 2523) หน้า 152-163.

มยุรี แก้วจันทร์. ภาวะหัวใจหยุดเต้น และการกู้ชีวิต วารสารพยาบาล (เม.ย.-มิ.ย.  
2527) หน้า 142-151.

เรณา พงษ์เรืองพันธ์ ประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ วิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์  
และคัลยศาสตร์ วารสารพยาบาล (ต.ค.-ธ.ค. 2531) หน้า 238-246.

วิเชียร ทวีลาภ. การศึกษาผู้ใหญ่ (Adult Education) วารสารพยาบาล (มกราคม 2520)  
หน้า 25-29.

\_\_\_\_\_. ความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษา และการบริการพยาบาล วารสารพยาบาล  
(กุมภาพันธ์ 2521) หน้า 491-499.

สุทธิรัตน์ พิมพ์งค์ และคณะ. การติดตามผลผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต  
(พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา  
2525. วารสารพยาบาล (เม.ย.-มิ.ย. 2527) หน้า 115-123.

สุปาณี วคินอมร และคณะ. การศึกษาติดตามพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน  
พยาบาลรามาธิบดี รามาธิบดีเวชสาร (มิถุนายน 2530) หน้า 54-65.

สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การจูงใจในการปฏิบัติงานพยาบาล วารสารพยาบาล (มีนาคม 2521)  
หน้า 254-258.

## หนังสือภาษาอังกฤษ

Alfaro, Rosalinda. Application of Nursing Process : A step-by step guide.  
Philadelphia : D.B. Lippincott company, 1986.

Atkinson, Leslie D. and Murray, Mary Ellen. Understanding The Nursing Process. Third edition. New York : Macmillan Publishing Company, 1986.

Beckhard and Harris. Organizational Transitions : Managing Complex Change Mass. London : Addison-Wesley Publishing Co., 1977.

Divincenti, Marie. Administration Nursing Service. Boston : Little Brow and Co., 1972.

Irene, L. Beland & Joyce Y. Passos. Clinical Nursing Pathophysiological and Psychosocial Approaches. fourth ed. Mamillan publishing Co., Inc., 1981.

Kramer, Marlene and Schamalemborg, Claudia. Path to Biculturalism. massachusetts : contemporary publishing Inc., 1977.

Large, J.T. Perceptions of Baccalaureate Graduates as Begining Practictioners. New York : Teacher Colleague. columbia University, 1976

Mason, Dean T. (ed.) Cardiac Emergemcies. Baltmors : The Willians & Wilkins compnay, 1978.

O'Connor, Andrea B. Nursing Staff and Development and Continuing Education. Canada : Little, Brown & company, 1986.

Ozimek, Dorothy A. Follow up Study of the Graduates of the Generic Bachelors Nursing Program of Seton Hall University. New York : Teacher collage, Columbia University, 1965.

Schmaleberg, Claudia and Kramer, Marlene. Coping With Reality Shock. Massacusettes : Nursing resourcesing, Inc., 1979.

Tobin, Helen M. and others. The Process of Staff Development. saint Louis : The C.V. Mosby company, 1974.

Weed., Lawrence L. Medical Records, Medical Education, and Patient Care. Year book medical Publishers, 1971.

Ziegler, Shirley Melat, Vaugham, Wrobel Seth C. and Erlern Judite A. Nursing Process, Nursing Diagnosis Nursing Knowledge. USA : Appleton-Century-Crafts, 1986.

#### วารสารภาษาอังกฤษ

Borovies, Dianne L. and Newman, Nancy A. Graduate nurse transition program. American Journal of Nursing. (October 1981) pp. 1832-1835.

Bowen, Barbara J. An orientation Program in a small hospital. Supervisor nurse (February 1978) pp.25-30.

Bueno, Dorothy J. del., Barkey Frances and Christmyer, Carol.

Implementing a competency-based orientation program.

Journal of Nursing Administration. (February 1981)

pp. 24-29.

Buickus, Barbara Ann. Orientation : We're with you all the way.

Nursing mangement (September 1984) pp.40-45.

Chargeres, Robin Issak. The nurse internship Question Revisited.

Supervisor nurse (November 1980). pp. 22-24.

Chapman, Thelma. Orientation-First Impression Last. Journal of

Continuing educaton in nursing. (January-February 1975)

pp. 44-47.

Clarke, Barbara Hutt. How to use adult learning characteristic in

C.S. Traning programs. Hospital topics. (January-February

1986) ppl. 43, 44, 46.

Coco, Charlene D. A. Report on nurse internship Program.

Supervisor nurse. (December 1976) pp. 12-16.

Copeland, WiniFred L. and Miller, Barbara E. Development of a modular

Curriculum for nursing service orientation The Journal of

Continuing educaton in nursing. (April 1976) pp. 10-15.



Crockett, Judith. Restructuring an orientation program for nurses utilizing management by objective principles. The Journal of Continuing education in nursing. (February 1978) pp. 19-21.

Cunningham, Carolyn A. Professional nursing practice in the hospital setting. Supervisor nurse. (August 1980) pp. 26, 28, 33.

Dennen, Carol. An Orientation-Rotation Program for newly graduated nurses. The journal of continuing education in nursing. (March-April 1972) pp. 8-9.

Fleming, Barbara W., Woodcock, Audrey Gottshelming and Boyd, Beverly. Tayler. From student 16 staff nurse : a nurse internship program. Journal of nursing. (April 1978) pp.595-599.

Guida, Frances Kyner. Treating the orientation overload system. Supervisor nurse (October 1977) pp. 28-30.

Haegert, Sandra. Waste not, want not ? Nursing times. (September 1986) pp. 24-26.

Hammerstad, Susan Miller, Johnson, Suzanne Hall and Landa, Linda. A new graduate orientation program. The Journal of Continuing education in nursing. (May 197) pp. 5-11.

Haug, Sheila H. and Schoenknecht, Holly D. Contracts individualize orientation. Nursing management. (September 1985) pp. 53-57.

House, Karen K. The New Graduate Looks at service and education.

Supervisor nurse (March 1976) pp. 50-52.

Kachelmeyer, Pat, Registered nurse/licensed practical nurse

orientation program. JCEN. (June 1975) pp. 40-47.

Kibbee, Priscilla. Developing A Model for implementation of an

evaluation component in and orientation program, JCEN. (May 1980) pp. 25-29.

Kinzer, Jean. Heps for the orientation instructor. Supervisor nurse

(December 1976) pp. 10-11.

Meisenheder, Janiec Bell. The New graduate socialization Supervisor

nurse (March 1981) pp. 16-22.

Pfaff, Joan. Factors related to Job Satisfaction/Dissatisfaction of

registered nurses in long term care facilities. Nursing  
managment. (October 1981) pp. 16-22.

Pohustky, Lorraine. An orientation plan for nurses. Supervisor

nurse (October 1979) pp. 23-26, 42.

Rantz, Marilyn J. A Modular Approach to unit orientation. Supervisor

nurse (June 1980) pp. 48-51.

Stein, Leonard S. Adult learning principles the Individual curriculum and nursing Leadership. JCEN. (March 1971) pp. 23-26.

Tranthum, Shron G. Designing an effective orientation program. Supervisor nurse. (September 1979) p. 40-41. 47-50.

Tyler, Ralph W. Evaluation in Human Resource development. International Journal of Education. 1986.

Weber, Helen J. Aspects of Job Satisfaction Through Orientation and inservice program. Hospital progress. (December 1956) pp. 37, 63-64.

ภาคผนวก

$$\text{สูตรการหาความยากง่าย (ของข้อสอบวัดรายข้อ)} = \frac{\text{จำนวนผู้ตอบถูก}}{\text{จำนวนผู้ตอบทั้งหมด}}$$

$$\text{สูตรการหาอำนาจจำแนก } V_1 = \frac{R_H + R_L}{N_H}$$

$R_H$  = จำนวนคนที่ทำข้อสอบได้ถูกต้องในกลุ่มสูง

$R_L$  = จำนวนคนที่ทำข้อสอบได้ถูกต้องในกลุ่มต่ำ

$N_H$  = จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมดในกลุ่มสูง

$N_L$  = จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมดในกลุ่มต่ำ

(สุภาพ วาดเขียน, 2524)

### การหาความเที่ยงแบบทดสอบความรู้ในการปฏิบัติงาน

สูตรการหาความเที่ยงของแบบสอบแบบครึ่ง (Split-half Reliability)

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{N(\sum X^2) - (\sum X)^2} \sqrt{N(\sum Y^2) - (\sum Y)^2}}$$

$r_{xy}$  = ความเที่ยงของแบบทดสอบแบบครึ่ง

X = คะแนนที่ได้จากการตรวจข้อสอบข้อดี

Y = คะแนนที่ได้จากการตรวจข้อสอบข้อคู่

N = จำนวนตัวอย่างประชากร

หาความเที่ยงทั้งฉบับด้วยสูตรสเปียร์แมน-บราวน์ สูตรmula

$$r_{tt} = \frac{2r_{xy}}{1 + r_{xy}}$$

(สมหวัง พิธิยานุวัฒน์, 2528)

ความยากง่าย และค่าอำนาจจำแนกของแบบทดสอบความรู้ในการปฏิบัติงาน

ข้อ	ค่าความยากง่าย	ค่าอำนาจจำแนก
1	.62	.3
2	.69	.4
3	.31	.2
4	.41	.2
5	.38	.2
6	.56	.2
7	.79	.2
8	.70	.4
9	.41	.3
10	.67	.2
11	.51	.2
12	.49	.2
13	.69	.2
14	.62	.2
15	.49	.2
16	.64	.2
17	.23	.2
18	.21	.2
19	.51	.2
20	.54	.2
21	.67	.2
22	.51	.4
23	.72	.14
24	.67	.2

ข้อ	ค่าความยากง่าย	ค่าอำนาจจำแนก
25	.72	.2
26	.75	.2
27	.75	.3
28	.77	.2
29	.38	.2
30	.69	.2
31	.20	.2
32	.61	.2
33	.77	.2
34	.34	.2
35	.66	.7
36	.67	.5
37	.72	.2
38	.79	.2
39	.41	.3
40	.33	.2
41	.33	.2
42	.77	.2
43	.33	.2
44	.41	.2
45	.23	.2
46	.64	.3
47	.69	.3
48	.43	.2
49	.49	.2
50	.61	.5

ตัวอย่างการคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบทดสอบความรู้ในการปฏิบัติงาน

$$\begin{aligned}
 r_{xy} &= \frac{30(5212) - (429)(359)}{\sqrt{[30(6257) - (429)^2] [30(4405) - (359)^2]}} \\
 &= \frac{156360 - 154011}{\sqrt{(187710 - 184041) (132150 - 128881)}} \\
 &= \frac{2349}{(3669) (3269)} \\
 &= \frac{2349}{3463.22} \\
 &= .678
 \end{aligned}$$

ค่าความเที่ยงของแบบสอบทั้งฉบับ  $r_{tt} = \frac{2r_{xy}}{1 + r_{xy}}$

$$\begin{aligned}
 &= \frac{1.356}{1.678} \\
 &= .808
 \end{aligned}$$

การหาความเที่ยงแบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติงาน และแบบวัดความพึงพอใจ  
ต่อโครงการปฐมมณฑลพยาบาลวิชาชีพ

สูตร หาความเที่ยงแบบสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนบาค (Cronbach's coefficient  
alpha)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{S_i^2}{S_x^2} \right]$$



- $\alpha$  = ค่าความเที่ยงแบบความคงที่ภายใน  
 $n$  = จำนวนข้อสอบ  
 $S_i$  = ค่าความแปรปรวนของคะแนนในข้อ  $i$   
 $S_x$  = ค่าความแปรปรวนของคะแนนสอบรวม

ตัวอย่างการคำนวณค่าความเที่ยงแบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติงาน

$$\begin{aligned}
 &= \frac{40}{39} \left[ 1 - \frac{182.28}{743.84} \right] \\
 &= .77
 \end{aligned}$$

### การวิเคราะห์ข้อมูล

สูตรค่าเฉลี่ย  $\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum X^2}{N} - \left(\frac{\sum X}{N}\right)^2}$$

- เมื่อ  $\bar{X}$  = มัชฌิมเลขคณิตของคะแนน  
 $S.D.$  = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน  
 $\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด  
 $X^2$  = ผลรวมของกำลังสองของคะแนนทั้งหมด  
 $N$  = จำนวนผู้ตอบทั้งหมด

(ประกอบ กรรณสูตร, 2525)

การทดสอบค่าที (t-test)

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{N \sum D^2 - (\sum D)^2}{N - 1}}}$$

ค่าชั้นแห่งความอิสระ  $df = (N - 1)$

D = แทนผลต่างของคะแนนที่สัมพันธ์กันแต่ละคู่

N = จำนวนประชากรทั้งหมด

(ประกอบ กรรณสูต, 2525)

ตัวอย่างการคำนวณ

$$\begin{aligned} t &= \frac{134}{\sqrt{\frac{26(1350) - (134)^2}{25}}} \\ &= \frac{134}{26.187} \\ &= 5.1170 \end{aligned}$$

$df = 25$   $\alpha = .05$  มีค่าเท่ากับ 1.708

## โครงการปฐมนิเทศพยาบาลวิชาชีพ

### หลักการและเหตุผล

การปฏิบัติพยาบาลเป็นการช่วยเหลือบุคคล ทั้งผู้ที่มีภาวะสุขภาพดีและเจ็บป่วย ในลักษณะของการดูแล ป้องกัน ส่งเสริม และฟื้นฟูสภาพ ทั้งต้องประสานงานกับบุคลากรในทีมสุขภาพ เพื่อให้มีการสื่อสารที่ดี มีความร่วมมือในการรักษาไปในทิศทางเดียวกัน ให้ผู้รับบริการมีสุขภาพดี ทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม การจัดการศึกษาพยาบาลเพื่อเตรียมพยาบาลวิชาชีพ ให้มีความรู้ ความสามารถปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ดังกล่าว จึงเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องอาศัยความร่วมมือกันทั้งสถานศึกษาพยาบาล และสถานบริการในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ความสำคัญประการหนึ่งคือ เมื่อสำเร็จการศึกษาและเริ่มปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพ สำเร็จใหม่เหล่านี้จะต้องพบกับความเปลี่ยนแปลงของ บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ บรรยากาศในการทำงานรวมทั้งการประยุกต์ใช้ความรู้ที่ได้เรียนมาให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน การปรับตัวนี้จะต้องใช้ระยะเวลาในการเรียนรู้ช่วงเวลาหนึ่งซึ่งพยาบาลวิชาชีพต้องการคำแนะนำจากผู้ที่มีการประสบการณ์และเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน หากการเรียนรู้นั้นเป็นสิ่งที่ถูกต้องและสอดคล้องกับนโยบาย ปรัชญา และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน การปฏิบัติงานดังกล่าวก็จะส่งผลต่อการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ

ด้วยเหตุผลดังกล่าว ฝ่ายการพยาบาลได้เห็นความสำคัญของการจัดปฐมนิเทศ ปฐมนิเทศพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จใหม่ เพื่อเพิ่มความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานเสริมให้มีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน

### วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน และมีความพึงพอใจต่อโครงการปฐมนิเทศ

### วัตถุประสงค์เฉพาะ

หลังสิ้นสุดการปฐมนิเทศพยาบาลวิชาชีพมีความสามารถใน

1. การใช้กระบวนการพยาบาล
2. การเขียนบันทึกการพยาบาล

3. การป้องกันโรคติดเชื้อ
4. การป้องกันอันตราย
5. การช่วยชีวิต

### รูปแบบโครงการ

เป็นโครงการอบรมในลักษณะ การบรรยาย การสาธิต และการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพสำเร็จใหม่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติงานได้

### เป้าหมายเชิงปริมาณ

พยาบาลวิชาชีพที่เข้ารับการปฐมนิเทศมีจำนวน 26 คน

### เป้าหมายเชิงคุณภาพ

พยาบาลวิชาชีพสำเร็จใหม่มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน

### วิธีดำเนินการ

1. บรรยายภาคทฤษฎี พร้อมทั้งการสาธิต และฝึกปฏิบัติ
2. พยาบาลวิชาชีพซักถามปัญหา และอภิปรายในหัวข้อที่กำหนด
3. สรุปและประเมินผล

### เนื้อหา

1. นโยบาย ปรัชญาของหน่วยงานและฝ่ายการพยาบาล
2. กระบวนการพยาบาล
3. การบันทึกทางการพยาบาล
4. การควบคุมโรคติดเชื้อ
5. การป้องกันอุบัติเหตุ
6. การช่วยชีวิต

**สถานที่**

ห้องบรรยายของฝ่ายการพยาบาล หอผู้ป่วย

**ผลที่คาดว่าจะได้รับในระยะสั้น**

1. พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ในการปฏิบัติงาน
2. พยาบาลวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานได้ดีในระยะเวลาอันสั้น
3. พยาบาลวิชาชีพมีความพึงพอใจต่อการปฐมนิเทศ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับในระยะยาว**

1. เป็นการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานในการร่วมมือกันให้ความรู้
2. มีการปฏิบัติงานในวิธีการเดียวกัน และรู้วัตถุประสงค์ในการปฏิบัติงานร่วมกัน

**การดำเนินการ**

1. การจัดทำคู่มือการปฐมนิเทศ
  - 1.1 สัมภาษณ์หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสตูล โรงพยาบาลนราธิวาส

โรงพยาบาลปัตตานี

- 1.2 ศึกษาเอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 1.3 กำหนดเป็นวัตถุประสงค์ของโครงการปฐมนิเทศ
- 1.4 กำหนดเป็นวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมดังนี้

เมื่อสิ้นสุดการปฐมนิเทศพยาบาลวิชาชีพสามารถ

1. เขียนแผนการพยาบาลได้ถูกต้อง
2. เขียนบันทึกการพยาบาลได้ถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด
3. ดำเนินการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อได้ถูกต้อง และเหมาะสม
4. ระบุวิธีป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
5. ปฏิบัติการช่วยเหลือชีวิตในสถานการณ์จำลองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

- 1.5 เตรียมเนื้อหา และวางแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้โดยยึดหลัก

การเรียนรู้ของผู้ใหญ่

- 1.6 ทำเป็นคู่มือการปฐมนิเทศ

2. การเตรียมวิทยากร

2.1 หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลคัดเลือกผู้ที่เป็นวิทยากร จากคุณสมบัติ

1. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการสอน และการฝึกอบรมในเรื่องดังกล่าว อย่างน้อย 5 ปี

2. ผ่านเกณฑ์ที่ใช้ประเมินความสามารถในการสอน

2.2 ผู้วิจัยอธิบายหลักการ การใช้คู่มือการปฐมพยาบาล การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ โรงพยาบาลแห่งละ 3 วัน ในเรื่องของ กระบวนการพยาบาล การบันทึกการพยาบาล การควบคุมโรคติดเชื้อ การป้องกันอุบัติเหตุและการช่วยชีวิต

3. เตรียมวัสดุอุปกรณ์ สื่อการสอน โดยขอความร่วมมือ จากฝ่ายการพยาบาล และหน่วยงานอื่น เช่น หุ่นจำลองสำหรับฝึกช่วยชีวิต แผ่นใส และอุปกรณ์ฉายแผ่นใส

4. กำหนดวันและเวลาที่ประเมิน

วันที่ 12 เมษายน 2533 เวลา 13.00 - 16.00 น. ทดสอบความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน

วันที่ 9 เมษายน 2533 เวลา 8.00 - 12.00 น. ทดสอบความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน

วันที่ 9 พฤษภาคม 2533 วันที่ 10 มิถุนายน 2533 และวันที่ 10 กรกฎาคม 2533 จะมีการส่งผลการประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพได้จากการทำแบบทดสอบ

กำหนดการประชุมนิเทศพยาบาลวิชาชีพ

วัน/เวลา	เรื่อง	วิทยากร
วันที่ 2 เม.ย.33	แนะนำหน่วยงาน	
8.30-10.00 น.	นโยบาย ปรัชญาของหน่วยงาน นโยบาย ปรัชญาของฝ่ายการพยาบาล สายการบังคับบัญชา	
10.00-12.00 น.	ระเบียบ สวัสดิการ	
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหาร	
13.00-16.00 น.	การประเมินก่อนการประเมินตนเอง	
วันที่ 3 เม.ย.33	กระบวนการพยาบาล	
8.30-12.00 น.	ความสำคัญของกระบวนการพยาบาล ขั้นตอนกระบวนการพยาบาล การใช้กระบวนการพยาบาล	
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหาร	
13.00-16.00 น.	ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล	
วันที่ 4 เม.ย.33	บันทึกการพยาบาล	
8.30-9.00 น.	ความสำคัญของการบันทึกการพยาบาล	
9.00-12.00 น.	หลัก และวิธีบันทึก	
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหาร	
13.00-16.00 น.	ฝึกเขียนบันทึกการพยาบาล	
วันที่ 5 เม.ย.33	การป้องกันโรคติดเชื้อและการป้องกันอันตราย	
8.30-12.00 น.	โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล	

วัน/เวลา	เรื่อง	วิทยากร
	การควบคุมโรคติดต่อ	
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหาร	
13.00-16.00 น.	การป้องกันอันตรายในการทำงาน การป้องกันอันตรายที่อาจเกิดกับผู้ป่วย	
วันที่ 9 เม.ย.33	การช่วยชีวิต	
8.30-12.00 น.	ภาวะฉุกเฉินของระบบหายใจ การประเมินผู้ป่วย ขั้นตอนของการช่วยชีวิต	
12.00-16.00 น.	ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิต	

=====



วัน/เวลา	วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชาที่สอน	กิจกรรมและสื่อการสอน	ประเมินผล
3 เม.ย.33 8.00-12.00	ระบุวิธีประเมินปัญหา เขียนแผนการพยาบาล ระบุการปฏิบัติตามแผน ระบุวิธีประเมิน ได้ถูกต้อง	กระบวนการพยาบาล ความสำคัญ ขั้นตอน การใส่	บรรยาย แผ่นใส สาริตการเขียน	สนใจ ซักถาม ตอบคำถาม
13.00-16.00	ประเมินปัญหา เขียนแผนการพยาบาล ได้ถูกต้อง	ฝึกปฏิบัติ	กำหนดผู้ป่วยใน ห่อผู้ป่วยเป็น กรณีศึกษา อภิปรายกลุ่ม เกี่ยวกับการปฏิบัติ	แผนการ พยาบาล อภิปราย
4 เม.ย.33 8.00-12.00	ระบุหลักการบันทึก ระบุวิธีบันทึก ได้ถูกต้อง	บันทึกการพยาบาล ความสำคัญ วิธีบันทึก	บรรยาย แผ่นใส ตัวอย่างการบันทึก	สนใจ ซักถาม
13.00-16.00	เขียนบันทึกการ พยาบาล ได้ถูกต้อง	ฝึกปฏิบัติ	สังเกตการบันทึก ในห่อผู้ป่วย	เขียนบันทึก การพยาบาล
5 เม.ย.33 8.00-12.00	ระบุวิธีป้องกัน และควบคุมโรค ได้ถูกต้อง	การป้องกันโรคติดเชื้อ ในโรงพยาบาล โรคติดเชื้อที่พบมาก การป้องกันโรค การป้องกันการติดต่อ	บรรยาย แผ่นใส อภิปราย เกี่ยวกับ วิธีการป้องกันโรค ติดเชื้อ	สนใจ ซักถาม อภิปราย ตอบคำถาม
13.00-16.00	ระบุวิธีป้องกัน อันตราย ได้ถูกต้อง	การป้องกันอันตราย ในการปฏิบัติงาน การดูแลผู้ป่วย	บรรยาย แผ่นใส	สนใจ ซักถาม ตอบคำถาม
9 เม.ย.33 8.00-12.00	ระบุขั้นตอน การช่วยชีวิต ได้ถูกต้อง	การช่วยชีวิต ภาวะฉุกเฉิน ระบบหายใจ การประเมิน ผู้ป่วย ขั้นตอนการช่วยชีวิต	บรรยาย วิดีโอ สาธิตวิธี แนวหัวใจ และเป่าปาก กับหุ่นจำลอง	สนใจ ซักถาม ตอบคำถาม
13.00-16.00	ปฏิบัติการ แนวหัวใจและ เป่าปาก ในสถานการณ์ จำลอง ได้ถูกต้อง	ฝึกปฏิบัติ	หุ่นจำลอง กำหนด สถานการณ์ ให้ปฏิบัติ	วิธีแนวหัวใจ และเป่าปาก

## ข้อมูลส่วนตัว

1. อายุ .....
  
2. หน่วยงานที่สังกัด โรงพยาบาล .....
- ภูมิภาคนาเดิมจังหวัด .....
  
3. สำเร็จการศึกษาจาก .....
- เกรดเฉลี่ย
- [ ] 2.00 - 2.50
- [ ] 2.51 - 2.75
- [ ] 2.76 - 3.00 ขึ้นไป
  
4. เหตุผลที่ท่านเลือกศึกษาสาขาพยาบาลวิชาชีพ (อาจเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- [ ] เพื่อต้องการช่วยผู้ป่วย
- [ ] เพื่อต้องการมีอาชีพที่มั่นคง
- [ ] เพื่อต้องการรับใช้ประเทศชาติ
- [ ] พลาดโอกาสจากการเข้าศึกษาในสาขาวิชาการอื่น
- [ ] เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ปกครอง
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
- .....
- .....

1. ข้อความใดอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาลได้ดีที่สุด
  - ก. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวินิจฉัยปัญหา
  - ข. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้การตัดสินใจด้วยประสบการณ์และความชำนาญ
  - ค. การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้การค้นคว้าเกี่ยวกับโรคและการดูแล
  - ง. การค้นหาปัญหาและวิธีแก้ปัญหาที่เป็นระบบ
  
2. ข้อความใดอธิบายความสำคัญของกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้องที่สุด
  - ก. ทำให้เกิดความมีระเบียบในการปฏิบัติการพยาบาล
  - ข. เป็นวิธีการแก้ปัญหาของผู้ป่วยที่มีขั้นตอนเป็นระบบและต่อเนื่อง
  - ค. เป็นวิธีการปฏิบัติการพยาบาลที่นำเอาทฤษฎีการพยาบาลต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้
  - ง. เป็นวิธีการปฏิบัติการพยาบาลที่มีขั้นตอนต่อเนื่องกัน
  
3. การที่พยาบาลให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่ถูกต้อง อาการ ความก้าวหน้าของโรค และภาวะแทรกซ้อน เพื่อให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจที่ถูกต้อง พยาบาลยึดหลักทฤษฎีใดในการปฏิบัติ
  - ก. การตัดสินใจ
  - ข. ข่าวสาร
  - ค. การติดต่อสื่อสาร
  - ง. การเรียนรู้
  
4. น.ส.ยุภา พยาบาลวิชาชีพได้รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยได้ดังนี้ นายชาญ อายุ 57 ปี มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูงมา 5 ปี ปัจจุบันมีอาการเจ็บร้าวที่ไหล่ซ้ายเป็นพัก ๆนอนไม่หลับ การวินิจฉัยการพยาบาลในผู้ป่วยรายนี้ ข้อใดถูกต้องที่สุด
  - ก. มีอาการของโรคหัวใจเนื่องจากเป็นโรคความดันโลหิตสูงเรื้อรัง
  - ข. เจ็บร้าวไปที่ไหล่ข้างซ้าย เนื่องจากหัวใจทำงานหนัก
  - ค. ไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ เพราะเจ็บร้าวที่ไหล่ซ้ายเป็นพัก ๆ
  - ง. เนื้อเยื่อได้รับเลือดไปเลี้ยงไม่เพียงพอ เนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจทำงานไม่มีประสิทธิภาพ

5. จากข้อ 4 น.ส.ยุพา ควรยึดหลักทฤษฎีการตัดสินใจในการวางแผนการพยาบาลอย่างไร จึงเหมาะสมที่สุด
- ค้นหาวิธีปฏิบัติการพยาบาลหลาย ๆ วิธี แล้วเลือกวิธีที่เหมาะสมด้วยเหตุผลที่ถูกต้อง
  - ขอให้พยาบาลที่ชำนาญในการดูแลผู้ป่วยตัดสินใจให้ความช่วยเหลือ
  - ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาในทันทีโดยใช้ความรู้เดิม
  - รายงานบุคลากรที่มีสุขภาพ เพื่อร่วมกันแก้ปัญหาของผู้ป่วย
6. ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลที่สำคัญที่สุดและส่งผลถึงคุณภาพการปฏิบัติในขั้นตอนอื่น ๆ ด้วย คือข้อใด
- การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้ทักษะทุกด้าน เพื่อได้ข้อมูลสนับสนุนปัญหาอย่างสมบูรณ์
  - การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลโดยใช้หลักการทางพยาบาลที่สมบูรณ์
  - การปฏิบัติการพยาบาลตามแผนที่กำหนดได้อย่างมีเหตุผลเชิงวิทยาศาสตร์
  - กำหนดเกณฑ์ที่แน่นอน
7. ข้อใดเป็นการกำหนดวัตถุประสงค์ทางการพยาบาลที่ถูกต้องที่สุดในการฝึกผู้ป่วยเดินด้วยไม้ยันรักแร้
- ผู้ป่วยหัดเดินไม้ยันรักแร้ทุกวัน
  - ผู้ป่วยเดินด้วยไม้ยันรักแร้ได้ด้วยตนเอง
  - ผู้ป่วยสามารถเดินด้วยไม้ยันรักแร้ออกไปนอกห้องผู้ป่วยได้
  - ผู้ป่วยสามารถเดินด้วยไม้ยันรักแร้ได้เองในเวลา 1 อาทิตย์
8. ข้อความใดที่แสดงถึงการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ถูกต้องที่สุด
- พักผ่อนไม่เพียงพอจากการนอนไม่หลับเนื่องจากมีน้ำในช่องท้องทำให้อึดอัด
  - อาจเสียเลือดจำนวนมากเนื่องจากผ้าปิดแผลมีเลือดซึมตลอดเวลา
  - ได้รับน้ำทางเส้นโลหิตดำไม่เพียงพอ เนื่องจากมีการเลื่อนหลุดของเข็ม
  - มีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ เนื่องจากมีเม็ดเลือดขาดต่ำ

9. ข้อความใดที่สนับสนุนให้การประเมินผลการพยาบาลมีความแม่นยำได้มากที่สุด
- ก. รวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วยอย่างละเอียดและครอบคลุมทั้งร่างกายและจิตใจ
  - ข. รวบรวมข้อมูลจากผู้ให้การพยาบาลและการรักษาทุกคน
  - ค. ใช้วิธีการสังเกตทุกวิถีเพื่อรวบรวมข้อมูล Objective และ Subjective data
  - ง. รวบรวมข้อมูลจากพยาบาลและผู้ป่วยร่วมกัน
10. ในขั้นตอนของการวางแผนการพยาบาล สิ่งแรกที่ต้องปฏิบัติก็คือข้อใด
- ก. กำหนดกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
  - ข. กำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลที่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
  - ค. กำหนดเกณฑ์การประเมินผลที่วัดการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างแม่นยำ
  - ง. ประเมินข้อมูลสำคัญให้ถูกต้องแม่นยำมากที่สุด
11. ความแม่นยำของการกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลขึ้นอยู่กับข้อใดเป็นสำคัญ
- ก. ความรู้ทางทฤษฎีของพยาบาล
  - ข. ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล
  - ค. ความถูกต้องแม่นยำของข้อมูล
  - ง. ระยะเวลาของการรวบรวมข้อมูลที่เพียงพอ
12. ข้อมูลทางจิตสังคม มีความสำคัญต่อการวางแผนการพยาบาล ด้วยเหตุผลข้อใดเป็นสำคัญ
- ก. ทำให้เกิดการพยาบาลแบบองค์รวม
  - ข. ป้องกันการเกิดปัญหาทางจิตสังคม
  - ค. ใช้ข้อมูลอย่างสมบูรณ์ในการวางแผนการพยาบาล
  - ง. ใช้ศาสตร์การพยาบาลในการวางแผนการพยาบาล

13. วัตถุประสงค์ของการพยาบาลจะเกิดประโยชน์ต่อการประเมินผลการพยาบาลต้องมีลักษณะสำคัญข้อใด
- ก. บ่งชี้แนวทางการแก้ปัญหาอย่างเคร่งครัด
  - ข. ระบุเป็นพฤติกรรมที่วัดได้ด้วยวิธีการที่ง่ายที่สุด
  - ค. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
  - ง. บ่งบอกแผนการปฏิบัติการพยาบาลอย่างแน่ชัด
14. ข้อใดที่แสดงได้ชัดเจนว่าการปฏิบัติการพยาบาลมีคุณภาพ
- ก. ปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลอย่างแน่ชัด
  - ข. กำหนดวิธีประเมินผลไว้อย่างชัดเจน
  - ค. เปรียบเทียบกับมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลได้
  - ง. พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ให้การพยาบาลด้วยตนเอง
15. ข้อใดไม่ใช่ประโยชน์โดยตรงจากการบันทึกทางการพยาบาล
- ก. สื่อสารระหว่างบุคลากรที่มีสุขภาพ
  - ข. ประเมินคุณภาพการทำงานของเจ้าหน้าที่
  - ค. ใช้ประเมินคุณภาพการพยาบาล
  - ง. ใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาทางกฎหมาย
16. การบันทึกแบบระบบการบันทึกโดยปัญหาเป็นการบันทึกที่มุ่งเน้นเรื่องใดเป็นสำคัญ
- ก. วัตถุประสงค์การพยาบาลที่ต้องการแก้ปัญหา
  - ข. เกณฑ์การพยาบาลเพื่อการแก้ปัญหา
  - ค. ปัญหาและความต้องการทางการพยาบาล
  - ง. การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการแก้ปัญหา

17. คุณลักษณะในการทำงานข้อใดที่สนับสนุนให้พยาบาลเขียนบันทึกทางการพยาบาลได้ดี
- มีความรู้ ความชำนาญด้านการปฏิบัติการพยาบาล
  - รู้หลักและแนวทางปฏิบัติของกระบวนการพยาบาล
  - เขียนข้อความให้ผู้อื่นเข้าใจ
  - ทำงานเป็นระบบและใช้เหตุผล
18. ข้อความใดแสดงถึงการบันทึกความก้าวหน้าของผู้ป่วย
- ผู้ป่วยบอกว่า รู้สึกแน่นหน้าอกมากขึ้น
  - ผู้ป่วยบอกว่า อยากกลับบ้านมาก
  - ผู้ป่วยบอกว่า รับประทานอาหารได้มาก
  - ผู้ป่วยบอกว่า รับประทานอาหารได้
19. ประโยชน์ที่สำคัญของการบันทึกแบบระบบการบันทึกโดยปัญหา
- รู้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและการพยาบาลที่ได้รับตามปัญหาที่เกิดขึ้น
  - รู้ความก้าวหน้าของโรคไม่ว่าจะดีขึ้นหรือเลวลง
  - รู้ข้อมูลเกี่ยวกับแผนการรักษาตามปัญหาที่เกิดขึ้น
  - รู้ปัญหาและผลการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
20. ข้อมูลในข้อใดที่ไม่เหมาะสมในการเขียนลงบันทึกการพยาบาล
- หลังจากทำ Passive Exercise ผู้ป่วยเคลื่อนไหวแขนซ้ายได้ดี
  - ขณะทำแผลให้ผู้ป่วย ผู้ป่วยบ่นปวดมาก จึงให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา
  - ผู้ป่วยมีอาการเขียวบริเวณหน้า และปลายมือปลายเท้ามาตั้งแต่แรกรับไว้ในโรงพยาบาล
  - ผู้ป่วยหนาวสั่น จึงให้กระเป๋าน้ำร้อนจากนั้นจึงพักหลับได้

21. ต่อไปนี้เป็นหลักการเขียนบันทึกการพยาบาลยกเว้นข้อใด
- เขียนสรุปการปฏิบัติการพยาบาลก่อนส่งเวร โดยหัวหน้าเวร
  - ประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย อาการ และอาการแสดง
  - ใช้ข้อความสั้น กระชับรัด และชัดเจน
  - ติดตามผลการให้การพยาบาลทุกครั้ง
22. รายการปัญหาที่เขียนในบันทึกการพยาบาลควรมีลักษณะอย่างไรที่สำคัญที่สุด
- บอกปัญหาที่ผู้ป่วยระบายให้ฟัง
  - บอกความคาดหวังของผู้ป่วย
  - บอกปัญหาทั้งทางร่างกายและจิตใจ
  - บอกลำดับปัญหาตามเวลาที่เกิด
23. ควรเขียนปัญหาผู้ป่วยลงในแบบฟอร์มใดจึงเหมาะสมที่สุด
- แบบฟอร์มการพยาบาลและคาร์เด็กซ์
  - คาร์เด็กซ์และแบบประเมินอาการผู้ป่วย
  - แบบประเมินอาการของผู้ป่วยและแบบฟอร์มการพยาบาล
  - แบบประเมินอาการผู้ป่วยและบันทึกข้างเตียง
24. ใครคือผู้เขียนบันทึกทางการพยาบาล
- พยาบาลหัวหน้าเวร
  - ผู้ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย
  - พยาบาลวิชาชีพ
  - ปฏิบัติได้ทั้ง ก และ ข
25. ข้อความใดที่ไม่เหมาะสมแก่การบันทึกทางการพยาบาล
- นอนหลับได้เป็นพัก ๆ แน่นอึดอัดท้อง
  - ผู้ป่วยบ่นปวดแผลหลังจากให้ยาแก้ปวดไป 1 ชั่วโมง
  - ฉีดยาแก้ปวดให้ผู้ป่วยทุก 6 ชั่วโมง
  - สวนปัสสาวะให้ผู้ป่วยตามแผนการรักษาได้ปัสสาวะ 600 ซีซี



26. ข้อใดแสดงถึงการปฏิบัติที่ถูกต้องที่สุดในการบันทึกทางการแพทย์
- ก. บันทึกเมื่อจะสิ้นสุดเวร
  - ข. บันทึกเมื่อมีคำสั่งการรักษา
  - ค. บันทึกทันทีที่เสร็จสิ้นการดูแลรักษา
  - ง. บันทึกทันทีเมื่อมีข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับผู้ป่วย
27. การบันทึกทางการแพทย์ต้องมีลักษณะสำคัญในข้อใดที่แสดงได้ชัดเจนว่าพยาบาลได้ปฏิบัติตามแนวทางแห่งวิชาชีพการพยาบาล
- ก. บันทึกข้อมูลครบถ้วนตามที่เกิดขึ้นจริงในผู้ป่วย
  - ข. บันทึกการปฏิบัติการพยาบาลพร้อมด้วยผลที่เกิดขึ้นอย่างสมบูรณ์และต่อเนื่อง
  - ค. บันทึกข้อมูลทางพยาธิสรีรวิทยาด้วยเสมอ
  - ง. บันทึกข้อมูลและการปฏิบัติทางจิตสังคมอย่างครบถ้วน
28. ข้อใดแสดงถึงการบันทึกที่ดำเนินไปอย่างต่อเนื่องในขณะที่ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล
- ก. บันทึกสัญญาณชีพ ทุก 2 ชั่วโมง
  - ข. บันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการเจาะปอด
  - ค. บันทึกข้อมูลทางจิตสังคม
  - ง. บันทึกการได้รับสารน้ำทางเส้นโลหิตดำ
29. ลักษณะสำคัญของการบันทึกทางการแพทย์ที่สนับสนุนเอกลักษณ์ของวิชาชีพการพยาบาลคือข้อใด
- ก. สามารถเชื่อมโยงการบันทึกกับกระบวนการพยาบาลได้
  - ข. สามารถบอกความก้าวหน้าของการดูแลรักษาได้
  - ค. สื่อสารสู่บุคคลอื่น ๆ ได้ชัดเจน
  - ง. มีความถูกต้องและสมบูรณ์ตามลักษณะของการบันทึกที่ดี

30. ข้อใดไม่ใช่บทบาทของพยาบาลในการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- กำจัดแหล่งเชื้อโรค
  - เฝ้าระวังและติดตามโรค
  - ระมัดระวังการใช้ยาปฏิชีวนะ
  - ปฏิบัติการพยาบาลด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ
31. ต่อไปนี้เป็นข้อปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลไฟไหม้และติดเชื้อกรัมลบ ยกเว้น
- ย้ายญาติเข้าเยี่ยมในห้องแยก
  - ห้ามนำแผ่นประวัตินำเข้าไปในห้อง
  - ห้ามนำผู้ป่วยออกจากห้องต้องแยก
  - ห้ามเปิดประตูห้องแยกทิ้งไว้
32. ท่านควรให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยรายต่อไปนี้ ตามลำดับเช่นไร
- ผู้ป่วยโรค Herpes zoster
  - ผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว
  - ผู้ป่วยโรค Pneumonia จาก Streptococcus Gr.A
  - ผู้ป่วยโรค Renal Failure
- 3, 4, 1, 2,
  - 4, 2, 3, 1
  - 2, 4, 1, 3
  - 4, 1, 2, 3
33. ต่อไปนี้เป็นการติดเชื้อที่เกิดจากการปฏิบัติพยาบาลยกเว้น
- การให้สารน้ำทางหลอดเลือด
  - การใส่สายสวนปัสสาวะ
  - การเจาะเลือดส่งตรวจ
  - การใส่ท่อช่วยหายใจ

34. หลักการแยกผู้ป่วย Hepatitis A คือข้อใด
- ก. ตลอดระยะเวลาที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
  - ข. แยกจนกระทั่งการเพาะเชื้อแสดงผลลบ
  - ค. หลังจากรักษาอย่างถูกต้องแล้ว 24 ชั่วโมง
  - ง. 7 วันหลังจากมีอาการเหลือง
35. ข้อใดไม่ใช่การป้องกันการติดเชื้อจากการสวนปัสสาวะ
- ก. สวนล้างกระเพาะปัสสาวะทุก 3 วัน
  - ข. เข้มงวดต่อกรรมวิธีปราศจากเชื้อ
  - ค. เช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะวันละ 1-2 ครั้ง
  - ง. ควรตรึงสายสวนไว้กับโคนขา
36. การเตรียมตัวสำหรับปฏิบัติการเมื่อมีอัคคีภัยของพยาบาลวิชาชีพคือข้อใด
- ก. การฝึกซ้อมคนงานเพื่อป้องกันอัคคีภัย
  - ข. ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการใช้น้ำยาดับเพลิง
  - ค. ศึกษาวิธีใช้น้ำยาดับเพลิงและช่องทางหนีไฟ
  - ง. บอกผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับช่องทางหนีไฟ
37. เมื่อเกิดอัคคีภัยควรปฏิบัติสิ่งใดเป็นอันดับแรก
- ก. ตัดสวิทช์ไฟ
  - ข. แจ้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบทราบ
  - ค. ย้ายผู้ป่วยออกนอกบริเวณ
  - ง. ระดมคนช่วยกันดับไฟ
38. การติดคำเตือนหรือข้อแนะนำในการใช้เครื่องมือควรทำลักษณะต่อไปนี้ ยกเว้นข้อใด
- ก. ใช้คำที่เข้าใจง่ายชัดเจน
  - ข. แบ่งเป็นลำดับวิธีใช้
  - ค. เขียนด้วยสีสวยงาม พร้อมรูปภาพ
  - ง. ใช้อักษรตัวใหญ่ สะดุดตา

39. การป้องกันร่างกายจากการได้รับรังสีเกินขนาดยกเว้นข้อใด
- หลีกเลี่ยงการเข้าใกล้ผู้ป่วยที่ได้รับการฉายรังสีโดยไม่จำเป็น
  - ควรรีใส่ถุงมือเมื่อต้องสัมผัสสิ่งที่ปลดปล่อยอาการร่างกายผู้ป่วยที่ถ่ายรังสี
  - พยาบาลที่ดูแลต้องใส่เสื้อกาวน์และถุงมือขณะให้การพยาบาล
  - ติดป้ายปลายเตียงให้ผู้ป่วยโรคอื่นทราบว่าเป็นผู้ป่วยที่ได้รับรังสี
40. อาการแสดงของภาวะหายใจล้มเหลวที่สังเกตได้ทันทีมีดังต่อไปนี้ ยกเว้นข้อใด
- หมดสติ
  - รูม่านตาขยาย
  - เหงื่อออกตามตัว
  - เจ็บหน้าอก หายใจลำบาก
41. ถ้าหากพบผู้ป่วยหมดสติท่านจะปฏิบัติข้อใดเป็นอันดับแรก
- ตะโกนเรียกขอความช่วยเหลือ
  - เรียกผู้ป่วย
  - จัดใหนอนหงายบนพื้นราบ
  - ช่วยหายใจแบบปากต่อปาก
42. เหตุผลในการปฏิบัติในข้อ 41 คือ
- เพื่อแน่ใจว่าไม่ได้ปฏิบัติในรายที่ไม่จำเป็น
  - เพื่อวินิจฉัยว่าผู้ป่วยหายใจได้เองหรือไม่
  - เพื่อให้ได้รับอาการเพียงพอกับความต้องการ
  - เพื่อสะดวกต่อการนวดหัวใจ
43. อัตราการนวดหัวใจและช่วยหายใจ กรณีมีผู้ช่วย 2 คน คือ
- |           |           |
|-----------|-----------|
| ก. 5 : 1  | ข. 10 : 2 |
| ค. 15 : 2 | ง. 15 : 4 |

44. ข้อใดไม่ใช่ข้อจำกัดของการทำ precordial thump
- ได้ผลที่เฉพาะรายที่ไม่มีโรคของหลอดเลือด
  - ไม่สามารถทดแทนวิธีฟื้นคืนชีพได้
  - ถ้าผู้ป่วยไม่ฟื้นไม่ควรทำซ้ำ
  - เหมาะสำหรับผู้ป่วยประสบบัคคิภัย
45. ขั้นตอนในการช่วยชีวิต
- เป่าอากาศเข้าในปอด
  - กดมือเพื่อกระแทกหัวใจ
  - ล้างเสมหะและสิ่งที่อยู่ในลำคอออก
  - จัดให้ศีรษะหงายหน้า
- 1, 2, 3, 4
  - 2, 3, 4, 1
  - 3, 4, 1, 2
  - 4, 3, 1, 2
46. การช่วยชีวิตที่มีประสิทธิภาพจะต้องช่วยทันทีที่ผู้ป่วยมีอาการ ในช่วงเวลา
- 4 นาที
  - 5 นาที
  - 6 นาที
  - 8 นาที
47. การใช้ E.K.G. มีวัตถุประสงค์เพื่ออะไร
- ช่วยให้กระแสไฟฟ้าในหัวใจเป็นปกติ
  - ช่วยให้ประจุไฟฟ้าในร่างกายผู้ป่วยเข้าสู่ภาวะสมดุลย์
  - วินิจฉัยการขาดออกซิเจนของหัวใจ
  - วินิจฉัยภาวะหัวใจหยุดเต้น

48. ข้อใดไม่ใช่วิธีใช้เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า
- ก. ใช้ไฟฟ้ากระแส 100-400 วัตต์/วินาที
  - ข. ถอดโลหะออกจากผู้ป่วยก่อน
  - ค. แผ่นโลหะต้องหุ้มด้วยผ้าก๊อชชุบน้ำชุ่ม ๆ มา 2 อัน
  - ง. ตรวจสอบกระแสไฟฟ้าแน่ใจก่อนเปิดสวิตช์
49. ยาชนิดใดที่มีผลกดศูนย์การหายใจ
- ก. Morphine
  - ข. Adrenaline
  - ค. Inderal
  - ง. Isodil
50. ข้อใดไม่ใช่การเตรียมเพื่อการช่วยชีวิต
- ก. เตรียมของใช้ให้พร้อม
  - ข. เขียนลำดับการช่วยชีวิตไว้ข้างฝา
  - ค. ฝึกซ้อมวิธีนวดหัวใจ
  - ง. เชิญวิทยากรมาพูดเกี่ยวกับการช่วยชีวิตให้บุคลากรในหอผู้ป่วย

แบบสอบถามความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในข้อความที่ตรงกับความรู้สึกของท่านสัมพันธ์กับข้อความ  
ทางซ้าย

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	ท่านเป็นผู้หนึ่งที่จะทำให้งานบริการพยาบาลประสบ ความสำเร็จตามเป้าหมายได้ .....					
2	ท่านเชื่อว่าบุคคลภายในหน่วยงานยอมรับในความ สามารถและสมรรถภาพของท่าน .....					
3	ท่านคิดว่า ท่านสามารถเสนอความคิดเห็นเพื่อแก้ ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นภายในหน่วยงานได้ .....					
4	การปฏิบัติการพยาบาลของท่านมีคุณค่าต่อผู้รับบริการ .....					
5	ท่านใช้ความพยายามที่จะทำให้การพยาบาลมีคุณภาพ สูงสุด .....					
6	ท่านเชื่อว่าท่านมีความก้าวหน้าในการปฏิบัติวิชาชีพ การพยาบาลได้ .....					
7	ลักษณะงานของพยาบาลวิชาชีพ ไม่เป็นอุปสรรคต่อ การดำเนินชีวิตประจำวัน .....					
8	ท่านเชื่อว่าท่านมีโอกาสได้ทำงานตรงกับความสามารถ .....					
9	การปฏิบัติงานของท่านส่งผลถึงคุณภาพของ บริการพยาบาล .....					
10	นโยบายของฝ่ายการพยาบาลจะเป็นจริงได้ก็ด้วย ความเต็มใจในการทำงานของท่าน .....					

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
11	งานบริการพยาบาลส่งเสริมให้ท่านเป็นผู้ที่มีคุณค่า ต่อสังคม .....					
12	ท่านยินดีที่จะรับผิดชอบมากขึ้นตามขอบเขตความ สามารถของท่าน .....					
13	ท่านพอใจที่จะทำงานที่ท้าทายความสามารถเพื่อสร้าง คุณภาพงานบริการพยาบาล .....					
14	ในหน่วยงานของท่านมีสิ่งสนับสนุนเพียงพอที่จะให้ท่าน ปฏิบัติงานโดยสะดวก .....					
15	ท่านพอใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น .....					
16	ท่านเต็มใจที่จะให้ความช่วยเหลือแก่เพื่อนร่วมงาน เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาล .....					
17	การปฐมนิเทศตามรูปแบบเช่นนี้ทำให้ท่านมีความ มั่นใจในการปฏิบัติงาน .....					
18	การฝึกการปฏิบัติทุกหัวข้อทำให้ท่านรู้สึกว่าคุณ สามารถปฏิบัติงานกับกลุ่มได้ .....					
19	ความรู้และการฝึกปฏิบัติที่ท่านได้รับจากการ ปฐมนิเทศครั้งนี้ช่วยให้ท่านปรับตัวให้เข้ากับ หน่วยงานได้ .....					
20	ท่านยินดีที่จะปรับปรุงความรู้และความสามารถ ของท่านให้ดียิ่งขึ้น .....					



ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
21	ความรู้ที่ท่านได้รับในเรื่องต่อไปนี้ เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของ การใช้กระบวนการพยาบาล ..... การบันทึกการพยาบาล ..... การป้องกันโรคติดเชื้อ ..... การป้องกันอันตราย ..... การช่วยชีวิต .....					
22	ความรู้เรื่องต่อไปนี้ท่านสามารถทำการใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างแท้จริง กระบวนการพยาบาล ..... การบันทึกการพยาบาล ..... การป้องกันโรคติดเชื้อ ..... การป้องกันอันตราย ..... การช่วยชีวิต .....					

## แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติงาน

### คำชี้แจง

1. แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานประกอบด้วย
  - ตอนที่ 1 การใช้กระบวนการพยาบาลและบันทึกการพยาบาล
  - ตอนที่ 2 การควบคุมโรคติดต่อ
  - ตอนที่ 3 การป้องกันอันตรายในโรงพยาบาล
2. โปรดพิจารณาสถานการณ์ที่กำหนดให้แล้วเลือกคำตอบที่ท่านคิดว่าถูกต้อง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องทางขวามือ หรือ [ ] หน้าข้อความ
3. แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานนี้จะพิจารณาจากเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในคู่มือประเมินความสามารถในการปฏิบัติงาน

### แบบประเมินความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล

#### คำชี้แจง จงพิจารณาสถานการณ์ที่กำหนดให้แล้วตอบคำถาม

สถานการณ์ที่ 1 ใช้ตอบคำถามข้อ 1 และ ข้อ 2

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 23 ปี วันที่ มีนาคม 2533 มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บหน้าอกข้างซ้ายมา 1 วัน ผู้ป่วยบอกว่าเริ่มมีอาการไอมีเสมหะสีเหลืองและมีไข้ตั้งแต่ 3 วันก่อน จากนั้นมีอาการหายใจเหนื่อย เจ็บหน้าอกข้างซ้ายเวลาหายใจ ญาติจึงพามาส่งโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาชีพขับรถรับจ้าง อาศัยอยู่กับมารดาและพี่น้อง 4 คน ผู้ป่วยเป็นคนที่ 3 ทุกคนมีสุขภาพแข็งแรงดี ไม่เคยเข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลเลย ผู้ป่วยมีความรู้ระดับมัธยมปีที่ 5 ปกติดื่มสุราอาทิตย์ละ 2 ครั้ง ครั้งละประมาณ 800 ซีซี สูบบุหรี่เป็นประจำโดยเฉลี่ยวันละ 10 มวน มานาน 4 ปี สัญญาณชีพ  $t = 39^{\circ}\text{C}$ ,  $R = 36$  ครั้งต่อนาที B.P. 110/80 mm Hg,  $P = 96$  ครั้งต่อนาที

1.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลข้อใดถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

- ก. มีโอกาสขาดออกซิเจนเนื่องจากปอดซ้ายมีพยาธิสภาพ
- ข. อาจได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอเนื่องจากน้ำคั่งในถุงลมปอด
- ค. เนื้อเยื่อของร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอเนื่องจากปอดทำงานไม่ได้เต็มที่
- ง. เนื้อเยื่อของร่างกายได้รับออกซิเจนน้อย เนื่องจากปอดมีพยาธิสภาพ

1.2 จากข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลข้างต้น มีข้อมูลสนับสนุนคืออะไรบ้าง ตอบได้ไม่เกิน 5 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	R = 36 ครั้ง/นาที	
2	หายใจหอบเหนื่อย	
3	อายุ 23 ปี	
4	ดื่มสุราอาทิตย์ละ 2 ครั้ง	
5	ไม่เคยเจ็บป่วยร้ายแรงมาก่อน	
6	เป็นไข้มา 3 วัน	
7	X-ray พบมี alveolar infilltration at left lung	
8	Extremities ; no edema no cyanoais	
9	ไอมีเสมหะสีเหลือง	
10	เจ็บหน้าอกข้างซ้ายเวลาหายใจ	

1.3 แผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยข้างต้น คือ ได้ไม่เกิน 5 ข้อ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ดูแลให้ได้รับน้ำไม่น้อยกว่า 2000 ซี.ซี./วัน	
2	วัดสัญญาณชีพ ทุก 2 ช.ม.	
3	จัดทำเพื่อระบายเสมหะ ให้วันละ 2 ครั้ง	
4	สอนให้ผู้ป่วยไออย่างมีประสิทธิภาพ	
5	ดูแลให้ได้รับ $O_2$ 4 ลิตร/นาที	
6	สังเกตลักษณะผิวหนังและอาการขาดออกซิเจน	
7	เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึก เพื่อคลายความวิตกกังวล	

1.4 ข้อมูลในข้อใดบ้างแสดงถึงการประเมินผลการพยาบาล ตอบได้ไม่เกิน 2 ข้อ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	อาการทุเลาลง	
2	มีการหายใจสะดวกขึ้น	
3	อัตราการหายใจลดลง R.28 ครั้ง/นาที	
4	น้ำหนักได้ประมาณ 8 ช.ม. ในเวลากลางคืน	
5	รับประทานอาหารได้มากขึ้น	
6	อาการเจ็บหน้าอกน้อยลง	

1.5 ท่านเป็นพยาบาลเวรเช้า ณ หอผู้ป่วยอายุกรรมชาย และได้รับมอบหมายให้เขียนบันทึกการพยาบาลของผู้ป่วยรายนี้ ท่านจะเลือกข้อความใดในการบันทึกที่เชื่อว่า ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	มีอาการหายใจลำบากตลอดเวร R = 36-38 ครั้ง/นาที	
2	หายใจหอบเหนื่อย ให้ $O_2$ 4 ลิตร/นาที อาการหอบเหนื่อยทุเลา การหายใจลดลงเป็น 25 ครั้ง/นาที นึกฝันได้	
3	หายใจหอบเหนื่อย ใช้กลัมนเนื้อหน้าท้องหายใจ ให้ $O_2$ 4 ลิตร/นาที อาการหายใจหอบเหนื่อยทุเลาลง การหายใจ 25 ครั้ง/นาที ผู้ป่วยบอกว่าในขณะหายใจมีการเจ็บหน้าอกข้างซ้ายเล็กน้อย	

1.6 วันต่อมา แพทย์มาเจาะปอดเมื่อเวลา 20.00 น. ได้น้ำสีเหลืองขุ่น 300 C.C. ท่านในฐานะพยาบาลผู้รับผิดชอบจะเลือกข้อความบันทึกการพยาบาลเช่นไร (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	แพทย์เจาะปอดเมื่อ 10.00 น. ได้น้ำสีเหลืองขุ่น ผู้ป่วย ไม่มีอาการผิดปกติ	
2	แพทย์มาเจาะปอดเมื่อเวลา 10.00 น. ได้น้ำสีเหลืองขุ่น จำนวน 300 C.C. หลังเจาะ P = 80 ครั้ง/นาที BP = 110/80 m. m. Hg. R = 28 ครั้ง/นาที อาการเหนื่อย หอบลดลง	
3	แพทย์มาเจาะปอดเวลา 10.00 น. ได้น้ำสีเหลืองในจำนวน 300 C.C. หลังเจาะอาการเหนื่อยหอบลดลง ไม่มีอาการหน้ามืด ไม่มีอาการเขียว	

2. โปรดพิจารณาสถานการณ์ที่ 1 อีกครั้งหนึ่ง แล้วตอบคำถามต่อไปนี้

2.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลข้อใดถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

- ก. มีอาการขาดน้ำ เนื่องจากสูญเสียไปทางเหงื่อและระบบการหายใจ
- ข. ขาดน้ำ เนื่องจากได้รับน้ำไม่เพียงพอกับความต้องการ
- ค. ได้รับน้ำไม่เพียงพอกับความต้องการ เนื่องจากสูญเสียน้ำมาก
- ง. ได้รับน้ำไม่เพียงพอกับความต้องการเนื่องจากดื่มน้ำน้อย วันละ 800-1000 C.C.

2.2 จากข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลข้างต้น มีข้อมูลสนับสนุน คืออะไรบ้าง  
เลือกตอบได้ไม่เกิน 4 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	R = 36 ครั้ง/นาที	
2	หายใจเหนื่อยหอบ	
3	อายุ 23 ปี	
4	ผิวหนังเขียวช้ำ	
5	ดื่มน้ำได้วันละ 800-1000 C.C.	
6	อุณหภูมิร่างกาย 38.5° C	

2.3 แผนการพยาบาลที่สอดคล้อง กับข้อวินิจฉัยข้างต้นคือ เลือกตอบได้ไม่เกิน  
4 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	Force Oral Fluid 2000 C.C./day	
2	ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดตามแผนการรักษาของแพทย์	
3	บันทึกจำนวนน้ำ เข้า-ออก วันละ 3 ครั้ง	
4	สังเกตอัตราการหายใจ ทุก 4 ชั่วโมง	
5	จำกัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว	
6	ตรวจดูความตึงของผิวหนัง	

2.4 ข้อมูลในข้อใดบ้างแสดงถึงการประเมินผลการพยาบาล เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ดื่มน้ำได้มากขึ้น อาการหายใจเหนื่อยหอบลดลง	
2	ดื่มน้ำวันละ 2000 C.C.	
3	I = 2000 C.C. O = 1700 C.C.	
4	อาการเหนื่อยหอบลดลง R = 26 ครั้ง/นาที	
5	ผิวหนังไม่แห้ง	

2.5 หากท่านได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยรายนี้ ท่านจะเขียนบันทึกการพยาบาลเกี่ยวกับผู้ป่วยอย่างไร (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	หายใจเหนื่อยหอบลดลง พักผ่อนได้ R = 26 ครั้ง/นาที ไม่มีอาการขาดน้ำ	
2	หายใจเหนื่อยหอบลดลง R = 26 ครั้ง/นาที I = 800 C.C. O = 400 C.C.	
3	หายใจสม่ำเสมอ พักผ่อนได้ ไม่มีอาการขาดน้ำ	
4	หายใจเหนื่อยหอบลดลง พักผ่อนได้ ได้รับน้ำตลอดเวร 800 C.C. และจำนวนปัสสาวะ 400 C.C.	
5	หายใจเหนื่อยหอบลดลง R = 26 ครั้ง/นาที พักผ่อนได้ ได้รับน้ำตลอดเวร 800 C.C. และจำนวนปัสสาวะ 400 C.C.	



2.6 แพทย์ให้ส่งผู้ป่วยรายนี้ไปที่กายภาพบำบัดทุกวัน เวลา 14.00 น. การบันทึกการพยาบาลหลังจากทำรายงานบันทึกต่อ (10 คะแนน)

ชื่อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	<p>ผู้ป่วยยังคงอ่อนเพลีย R = 30 ครั้ง/นาที  R = 80 ครั้ง/นาที B.P. = 110/80 m. m Hg.  ส่งไปทำการกายภาพบำบัด เมื่อ drain เอาหนองออก  กลับมาผู้ป่วยพักหลับได้</p>	
2	<p>ผู้ป่วยอ่อนเพลีย ก่อนไปทำการกายภาพบำบัด R = 30 ครั้ง/นาที  H.R. = 80 ครั้ง/นาที B.P. = 110/80 m. m Hg.  กลับมาไม่มีอาการเปลี่ยนแปลง</p>	
3	<p>ผู้ป่วยไปทำการกายภาพบำบัดเมื่อเวลา 14.15 ก่อนไป  R = 30 ครั้ง/นาที H.R = 80 ครั้ง/นาที B.P =  110/80 Hg การทำการกายภาพได้จัดทำเพื่อการขับเสมหะ  ออกสะดวก จากนั้นกลับมาถึงเมื่อเวลา 15.50 น.  R = 32 ครั้ง/นาที H.R. = 78 ครั้ง/นาที  B.P = m. m Hg.</p>	

สถานการณ์ที่ 2 ใช้ตอบคำถามข้อ 3 และ 4

นายวิชาญ ชายไทยคู่ อายุ 67 ปี เป็นข้าราชการบำนาญ มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บหน้าอกด้านซ้ายมา 1 วัน ประวัติเดิมเคยมารักษาด้วยโรคความดันโลหิตสูงเป็นครั้งคราวเมื่อ 1-2 ปี แต่ไม่ได้รับประทานยาตลอด 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเจ็บหน้าอกด้านซ้ายปวดหนุบ หน่นักแล้วดีขึ้นบ้าง แต่เวลาขึ้นบันไดหน้ามีดเล็กน้อย หัวใจเต้นแรงต้องหยุดพักจึงมาโรงพยาบาล

B.P = 140/70 m. m.Hg R = 15 ครั้ง/นาที T = 36.5 C

3.

3.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลข้อใดถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

- ก. เจ็บหน้าอกด้านซ้ายมาก เนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ
- ข. เจ็บหน้าอกด้านซ้าย เนื่องจากได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอกับความต้องการ
- ค. ปวดบริเวณหัวใจ เนื่องจากขาดออกซิเจน
- ง. เจ็บหน้าอกเนื่องจากขาดเลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ

3.2 ข้อมูลสนับสนุนการวินิจฉัยข้างต้นคือข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ผู้ป่วยบอกว่าเจ็บหน้าอกด้านซ้ายมาก	
2	หัวใจเต้น 40 ครั้ง/นาที	
3	T = 36.8 C	
4	เหงื่อออกตามตัวและฝ่ามือ	
5	เป็นโรคความดันโลหิตสูงมา 1-2 ปี	

3.3 การพยาบาลที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยข้างต้นคือข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 5 ข้อ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ให้ O <sub>2</sub> 4-6 lit/min	
2	ฉีด Pethidine ตามแผนการรักษา	
3	Bed Rest	
4	Record I/O Bid	
5	Complete Bath	
6	ทำ R.O.M. bid	
7	Record Vital signs ทุก 15 นาที	
8	พูดคุยกับผู้ป่วยให้เข้าใจถึงการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรค	

3.4 การประเมินผลกิจกรรมพยาบาลในข้อ 3 คือข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	เจ็บหน้าอกน้อยลง	
2	พักผ่อนได้	
3	P = 56 ครั้ง/นาที	
4	หายใจสะดวกขึ้น	
5	ไม่มีอาการบวม	
6	เหงื่อออกตามตัวน้อยลง	

3.5 บันทึกการพยาบาลของผู้ป่วยรายนี้ ข้อใดสมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	เจ็บหน้าอกด้านซ้าย หลังให้ $O_2$ อาการทุเลาลง	
2	เจ็บหน้าอกด้านซ้าย ให้ $O_2$ 4 ลิตร/นาที	
3	จัดท่านอนหัวสูง และให้ $O_2$ ลิตร/นาที หายใจสะดวกขึ้น พักผ่อนได้	
4	อาการเจ็บหน้าอกด้านซ้ายทุเลาลง หลังให้ $O_2$ 4 ลิตร/นาที ไม่บ่นเจ็บอีกเลย พักผ่อนได้ $P = 50$ ครั้ง/นาที	
5	พักผ่อนได้ ทำกิจกรรมได้ตามปกติ ถ้ามีอาการตามปกติ	

3.6 แพทย์สั่งการรักษาให้ผู้ป่วยจัดทำ angiogram เมื่อ 9.00 น. ท่านจะลงบันทึกว่าอย่างไร (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	9.00 น. ส่งไปทำ angiogram ที่ห้องเอ็กซเรย์ กลับมาไม่มีอาการแพ้สี	
2	9.00 น. ส่งผู้ป่วยไปทำ angiogram ได้แนะนำผู้ป่วย ถึงการปฏิบัติตัว และให้ลดความกังวล 11.00 น. ผู้ป่วย กลับมา B.P = 140/70 mm.Hg. R = 20 ครั้ง/นาที P = 56 ครั้ง/นาที	
3	9.00 น. ผู้ป่วยไปทำ angiogram ที่ห้องเอ็กซเรย์ กลับมา เวลา 11.00 น. ผู้ป่วยไม่มีความวิตกกังวล พักกลับได้	

4. โปรดพิจารณาสภาพการณ์ที่ 2 อีกครั้งหนึ่ง แล้วตอบคำถามต่อไปนี้

4.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลข้อใดสมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

- ก. อาจเกิดหัวใจล้มเหลว เนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจตายมากขึ้น
- ข. มีอาการหัวใจล้มเหลว เมื่ออาการของโรครุนแรงมากขึ้น
- ค. มีโอกาส เกิดหัวใจล้มเหลว เนื่องจากมีเลือดไปเลี้ยงร่างกายไม่พอ
- ง. มีโอกาส เกิดหัวใจล้มเหลว เนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจตาย

4.2 จากข้อวินิจฉัยข้างต้น ข้อมูลสนับสนุนคือข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 3 ข้อ

(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	อาการเหนื่อยหอบมากขึ้น	
2	นอนราบไม่ได้	
3	หัวใจเต้นเร็วขึ้น R = 100 ครั้ง/นาที	
4	เหงื่อออกตามฝ่ามือ	
5	ผิวเขียว ซีด	
6	ปัสสาวะน้อยกว่า 500 C.C./วัน	

## 4.3 กิจกรรมการพยาบาลตามข้อวินิจฉัยข้างต้นคือข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 5 ข้อ

(10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	Bed rest	
2	ให้ดื่มน้ำมาก ๆ วันละ 2000 C.C.	
3	ห้ามมิให้เบ่งอุจจาระ	
4	ดูแลให้ได้รับยาระบาย	
5	จัดท่า High Fowler Position	
6	ให้ได้รับ I.V fluid ตามแพทย์สั่ง	
7	ให้ได้รับ O <sub>2</sub> 4 ลิตร/นาที	

## 4.4 การประเมินผลการพยาบาลในข้อ 4.3 คือข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ

(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	พักผ่อนได้	
2	อัตราหายใจปกติ	
3	ปลายมือปลายเท้าไม่บวม	
4	ไม่มีอาการท้องผูก	
5	อัตราการเต้นของหัวใจ 56 ครั้ง/นาที	

4.5 การบันทึกการพยาบาลในผู้ป่วยรายนี้ เกี่ยวกับอาการของผู้ป่วยรายนี้ ข้อใด  
สมบูรณ์ที่สุด (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	เจ็บหน้าอกลดลงไม่มีอาการบวม ฟักผ่อนได้ ถ่ายอุจจาระปกติ	
2	เจ็บหน้าอกทุเลาลง P = 50 ครั้ง/นาที ฟักผ่อนได้ ไม่มีอาการบวม ถ่ายอุจจาระปกติ	
3	ไม่มีอาการหัวใจวาย ไม่บวม ฟักหลับได้ตามปกติ ถ่ายอุจจาระปกติ	
4	0m O <sub>2</sub> ลิตร/นาที อาการเจ็บหน้าอกทุเลาลง P = 56 ครั้ง/นาที ฟักผ่อนได้ มีอุจจาระปกติ ไม่มีอาการท้องผูก	

4.6 แพทย์สั่งให้ยา Minipress การบันทึกการพยาบาลในผู้ป่วยรายนี้คือ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ให้ยา Minipress เมื่อเวลา 10.00 น. ก่อนให้ วัดความดันโลหิต 150/90 m.m Hg. หลังได้รับยา ผู้ป่วยไม่มีอาการใจสั่น	
2	ให้ยา Minipress 10.00 น. ความดันโลหิต 150/90 m.m.Hg. ผู้ป่วยรับประทานยาได้ดี	
3	ให้ยา Minipress เมื่อ 10.00 น. ไม่มีอาการหน้ามืดใจสั่น	

## ตอนที่ 2 การควบคุมโรคติดเชื้อ

คำชี้แจง จงพิจารณาสถานการณ์ที่กำหนดให้แล้วตอบคำถาม

### สถานการณ์ที่ 1

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 28 ปี ก่อนมาโรงพยาบาล 10 วัน มีไข้ น้ำมูกไหล เจ็บคอ และปวดศีรษะ ต่อมาอาการเจ็บคอหายไป มีไข้ตลอดเวลา ปวดศีรษะมาก ถ่ายอุจจาระสีคล้ำ มีมูกเหลว ๆปน อาการเป็นมากขึ้น ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็นไข้ไทฟอยด์

คำถาม

1. ท่านจะวางแผนการพยาบาลเพื่อการควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยรายนี้อย่างไร เลือกได้ไม่เกิน 5 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	เช็ดตัวแบบ Tepid Sponge	
2	สวนอุจจาระวันละ 1 ครั้ง	
3	Bed Rest	
4	Record Inake & Output	
5	แยกผู้ป่วย	
6	ใส่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในสิ่งปลดปล่อยออกจากร่างกาย	
7	สวมเสื้อกาวน์และถุงมือ	
8	ให้สุศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการแพร่เชื้อ	
9	ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล	
10	ดูแลให้ได้รับยาปฏิชีวนะตามแพทย์สั่ง	



2. ท่านจะประเมินผลการพยาบาลในผู้ป่วยรายนี้ตามกิจกรรมการพยาบาลในข้อ 1 ได้ด้วยข้อมูลใด เลือกได้ไม่เกิน 3 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ผู้ป่วยจัดการกับสิ่งขับสิ่งจากร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
2	ผู้ป่วยไม่วิตกกังวลมากนักขณะที่พักอยู่ในบริเวณที่แยกจากผู้ป่วยอื่น	
3	ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยมีการปฏิบัติตนอย่างถูกวิธี	
4	ญาติไม่เข้าเยี่ยมผู้ป่วยเลย เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ	
5	ผู้ป่วยติดต่อสัมพันธ์กับญาติได้อย่างปกติ	
6	ผู้ป่วยสังสรรค์กับผู้ป่วยอื่นได้อย่างปกติ	

### สถานการณ์ที่ 2

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 30 ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการผิวหนังพองคล้ายถูกน้ำร้อนลวก ปากบวมแตกมีเลือดซึม กลืนอาหารไม่ค่อยได้ นัยน์ตาแดง แสบ และน้ำฟางมา 4 วัน ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Steven Johnson Syndrome

3. ท่านจะวางแผนการพยาบาลให้ผู้ป่วยรายนี้อย่างไรในการควบคุมการติดเชื้อ เลือกได้ไม่เกิน 5 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	ใช้เทคนิคการแยกแบบ Reverse Isolation	
2	ใช้เทคนิคการแยกแบบ Strict Isolation	
3	ใส่ถุงมือเมื่อจับต้องผู้ป่วย	
4	ผูกผ้าปิดปาก และจมูก	
5	สวมเสื้อกาวน์	
6	บ้วนปากด้วยน้ำต้มสุก	
7	ห้ามญาติเยี่ยม	
8	อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจลักษณะของโรค และการปฏิบัติตน	

4. ท่านจะประเมินผลการพยาบาลในผู้ป่วยรายนี้ด้วยข้อมูลใด เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ญาติที่เข้าเยี่ยมทุกคนใส่เสื้อกาวน์และผ้าปิดปากและจมูก	
2	ผู้ป่วยสามารถหลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรงกับผู้อื่นได้	
3	ผู้ป่วยเข้าใจวิธีปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง	
4	ญาติไม่เข้าเยี่ยมผู้ป่วยเลย เพื่อหลีกเลี่ยงการแพร่การกระจายเชื้อ	

### สถานการณ์ที่ 3

นายสุชาติ ได้รับอุบัติเหตุรถยนต์ว่า ตามเนื้อตัวมีรอยพุพองและแผลไฟไหม้มีอาการปวดแสบปวดร้อน แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Burn infection with Staphylococcus ท่านเป็นพยาบาลประจำหอผู้ป่วยแห่งนี้

1. ท่านจะวางแผนการพยาบาลเพื่อควบคุมแพร่กระจายของเชื้อโรคในผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร เลือกได้ไม่เกิน 3 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	ล้างมือให้สะอาดก่อนจับตัวผู้ป่วย	
2	set ทำแผลแยกจากผู้ป่วยรายอื่น	
3	สอนญาติให้ทำแผลให้ผู้ป่วย	
4	ล้างผ้าพันแผลที่เปื้อนแล้วทิ้งลงในถุง 2 ชั้น	
5	อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจวิธีป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคสู่ผู้อื่น	

2. การประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลในข้อ 1 เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ

(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ญาติผู้ป่วยล้างมือก่อนที่จะจับต้องผู้ป่วยทุกครั้ง	
2	ผู้ป่วยเข้าใจวิธีป้องกันการแพร่เชื้อโรคและอธิบายญาติให้เข้าใจได้	
3	เมื่อมีหนองซึมออกมาผู้ป่วยใช้สำลีซับแล้วทิ้งลงในถุงที่เตรียมไว้	
4	ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการช่วยญาติเตรียมเครื่องมือทำแผล	

#### สถานการณ์ที่ 4

น.ส.วิภา อายุ 18 ปี มีผื่นเม็ดเล็กสีแดง ขึ้นตามลำตัวและใบหน้า แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Chicken pox

1. ท่านจะวางแผนการพยาบาลหรือควบคุมการแพร่กระจายเชื้ออย่างไร เลือกได้ไม่เกิน 4 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	แยกผู้ป่วยไว้ในห้องแยกและปิดประตู	
2	ทุกคนที่เข้าไปเยี่ยมต้องใส่เสื้อกาวน์และผ้าปิดจมูก	
3	เครื่องใช้ต่าง ๆ สามารถใช้ร่วมกับผู้ป่วยอื่น ๆ ได้	
4	ซามรูปไตต้องแช่น้ำยา savlon 1 : 30	
5	แนะนำญาติให้ล้างมือก่อนออกจากห้องทุกครั้ง	
6	อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจ อาการและการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรค	

## 2. การประเมินผลการพยาบาล จากกิจกรรมข้อที่ 1 (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ญาติมาเยี่ยมผู้ป่วยนาน ๆ ครั้งเพราะกลัวติดเชื้อโรค	
2	ผู้ป่วยพอใจที่ได้ใช้เครื่องใช้ร่วมกับผู้อื่น	
3	ผู้ป่วยเตือนญาติให้ล้างมือก่อนออกจากห้อง	
4	ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการเก็บขามรูปไตไว้มิดชิด และใส่น้ำยาหลังใช้แล้ว	
5	ญาติขออนุญาตไม่ให้ใช้เสื้อกาวน์และผ้าปิดจมูก เพราะไม่คุ้นเคย	

ตอนที่ 3 การป้องกันอุบัติเหตุ

คำชี้แจง จงพิจารณาสถานการณ์ที่กำหนดให้แล้วตอบคำถาม

## สถานการณ์ที่ 1

ผู้ป่วยชาย อายุ 62 ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการมองไม่ชัด มักจะเดินชนของ อยู่เสมอ แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็นต้อกระจก และเตรียมเข้ารับการผ่าตัด

1.1 ท่านจะวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้อย่างไร เพื่อป้องกันอันตราย  
เลือกได้ไม่เกิน 4 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	จัดสิ่งของข้างเตียงให้เป็นระเบียบ หยิบง่าย	
2	ส่งเสริมให้ผู้ป่วยช่วยตัวเองในการทำกิจกรรม	
3	ช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อต้องการลงจากเตียงทุกครั้ง	
4	สอนวิธีลงจากเตียงให้ถูกต้องให้ผู้ป่วย	
5	ดูแลให้ได้รับอาหารอ่อนย่อยง่าย	
6	บอกให้ผู้ป่วยทราบว่าจะวางไว้ที่ใด	
7	แนะนำให้ญาติมาเยี่ยมผู้ป่วยสม่ำเสมอ	

1.2 ท่านจะเลือกข้อความใดเพื่อประเมินผลการพยาบาล เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ  
(10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ผู้ป่วยหยิบของใช้ส่วนตัวได้เองโดยไม่ต้องขอความช่วยเหลือจากพยาบาล	
2	ผู้ป่วยขึ้น-ลงจากเตียงได้ด้วยตนเองโดยไม่พลัดตกเลย	
3	ผู้ป่วยมีความมั่นใจที่จะขึ้น-ลงจากเตียงได้ด้วยตนเอง	
4	ผู้ป่วยปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้ทุกอย่าง	
5	ผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวันที่เป็นไปได้ด้วยตนเองบนเตียง	

## สถานการณ์ที่ 2

ผู้ป่วยหญิง อายุ 66 ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการหอบหืด ปัจจุบันได้รับการรักษาด้วย 3 ลิตร/นาที

2.1 ท่านจะวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้อย่างไร เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้น เลือกได้ไม่เกิน 3 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ไว้ที่ปลายเตียงผู้ป่วย	
2	ห้ามจุดไฟหรือเผากระดาษในบริเวณใกล้ถึงออกซิเจน	
3	แนะนำญาติให้ระมัดระวังอย่างเดินชนถึง	
4	อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่า ห้ามหมุนปุ่มปรับอัตราเอง	
5	การใช้ออกซิเจนต้องให้ได้ห้องแยก	

2.2 การประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลในข้อ 1 เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ญาติไม่สูบบุหรี่ในบริเวณที่ให้ออกซิเจน	
2	หากได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ ผู้ป่วยสามารถปรับได้ตามเหมาะสม	
3	ญาติรู้วิธีใช้ถังออกซิเจน	
4	ผู้ป่วยฟังพอใจที่รู้ว่า การใช้ออกซิเจนเป็นที่ปลอดภัย	

## สถานการณ์ที่ 3

3.1 ผู้ป่วยชาย อายุ 46 ปี เป็นโรคเก๊าท์ มีอาการปวดบริเวณเข่ามาก ท่านจะวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันอันตรายจากการใช้กระเป๋าน้ำร้อนประกอบอย่างไร เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	ควรใช้น้ำขณะร้อนจัด	
2	ใช้ผ้าห่อก่อนให้ผู้ป่วย	
3	แนะนำผู้ป่วยว่า ถ้าร้อนมากให้บอกให้ทราบ	
4	แนะนำญาติให้สังเกตลักษณะผิวหนังบริเวณวางกระเป๋าน้ำร้อน	

3.2 การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมในข้อ เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	ข้อความ	เครื่องหมาย
1	ผู้ป่วยบอกว่าชอบน้ำร้อนจัด	
2	ผู้ป่วยสังเกตผิวหนังระหว่างใช้กระเป๋าน้ำร้อน	
3	ผู้ป่วยบอกญาติให้เติมน้ำร้อนเพิ่มเอง	
4	ผู้ป่วยมักจะใช้ผ้ารองก่อนที่จะวางกระเป๋าน้ำร้อน	



#### สถานการณ์ที่ 4

4.1 ผู้ป่วยหญิง อายุ 32 ปี เป็นมะเร็งปากมดลูกและได้รับการรักษาด้วยรังสี ท่านจะวางแผนการพยาบาลที่ป้องกันอันตรายได้อย่างไร เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจอันตรายของรังสี และป้องกันมิให้ไปสู่ผู้อื่น	
2	อาบน้ำและจัดถูร่างกายให้สะอาด	
3	แนะนำญาติผู้ป่วยว่าไม่ควรเข้าเยี่ยมผู้ป่วยถ้าไม่จำเป็น	
4	อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงระยะของโรคและประโยชน์ของการฉายรังสี	

4.2 จากข้อ 4.1 การประเมินผลการพยาบาลคือ ข้อใด เลือกได้ไม่เกิน 2 ข้อ (10 คะแนน)

ข้อ	กิจกรรมการพยาบาล	เครื่องหมาย
1	ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการป้องกันมิให้อันตรายจากรังสีไปสู่ผู้อื่น	
2	ผู้ป่วยไม่พอใจที่ต้องทำเครื่องหมายว่าเป็นผู้ป่วยฉายรังสี	
3	ญาติผู้ป่วยให้ความร่วมมือโดยหลีกเลี่ยงการพูดคุยกับผู้ป่วย	
4	ผู้ป่วยเข้าใจถึงสาเหตุที่ต้องอยู่ห้องแยก	

## ตอนที่ 1 การใช้กระบวนการพยาบาล และ บันทึกการพยาบาล

## สถานการณ์ที่ 1

## เกณฑ์ในการให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	1. ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ข้อมูลที่เป็นปัญหาและสาเหตุ	คำตอบข้อ ก. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุไม่ชัดเจน ไม่บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาล	6คะแนน
	2. ลักษณะปัญหาเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นหรือความคาดหวังในอนาคต	คำตอบข้อ ข. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน	8คะแนน
	3. บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหา	คำตอบข้อ ค. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน	10คะแนน
	4. มีความชัดเจน และเข้าใจง่าย	คำตอบข้อ ง. เขียนปัญหาไม่ชัดเจน สาเหตุไม่ชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน	5คะแนน
1.2 ข้อมูลสนับสนุน	1. เป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล 2. บ่งชี้อาการ หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย	คำตอบข้อ 1, 2, 6, 7, 9, 10 สัมพันธ์และสอดคล้องกับปัญหา	2คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1.3 แผนการพยาบาล	<p>3. ผลการตรวจทางห้องทดลองที่มีความเกี่ยวข้องกัน</p> <p>1. มีความสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล</p> <p>2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขตของวิชาชีพการพยาบาล</p> <p>3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรมการพยาบาลชัดเจน</p>	<p>คำตอบข้อ 3,4,5,6,7</p> <p>เป็นการปฏิบัติการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหา</p>	2คะแนน
1.4 ประเมินผลการพยาบาล	<p>1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลังการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขตของวิชาชีพการพยาบาล</p> <p>3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล</p>	คำตอบข้อ 2,3	5คะแนน
1.5 บันทึกการพยาบาล	<p>1. อาการ และ/หรืออาการแสดงของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล</p> <p>2. อาการของผู้ป่วยก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>คำตอบข้อ 1. บอกปัญหาถูกต้อง ข้อมูลสนับสนุนไม่เพียงพอ</p> <p>คำตอบข้อ 2. บอกปัญหาถูกต้อง ข้อมูลสนับสนุนไม่เพียงพอ</p> <p>คำตอบข้อ 3. บอกปัญหา</p>	<p>6คะแนน</p> <p>8คะแนน</p> <p>1๘คะแนน</p>

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1.6 บันทึกการพยาบาล	<p>3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง ลื่น และ ได้ใจความ</p> <p>1. อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย ที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล</p> <p>2. อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังการปฏิบัติพยาบาล</p> <p>3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง ลื่น และ ได้ใจความ</p>	<p>อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผลการพยาบาล</p> <p>คำตอบข้อ 1. บอกอาการ ผู้ป่วยไม่ชัดเจน</p> <p>คำตอบข้อ 2. บอกอาการของผู้ป่วยชัดเจน มีข้อมูลสนับสนุน และการประเมินผลการพยาบาลชัดเจน</p> <p>คำตอบข้อ 3. บอกอาการ อาการของผู้ป่วยและข้อมูลสนับสนุนไม่ชัดเจน</p>	<p>คะแนน</p> <p>5คะแนน</p> <p>10คะแนน</p> <p>6คะแนน</p>
2.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	<p>1. ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ข้อมูลที่เป็นปัญหาและสาเหตุ</p> <p>2. ลักษณะปัญหาเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นหรือความคาดหวังในอนาคต</p> <p>3. บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหา</p>	<p>คำตอบข้อ ก. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลชัดเจน</p> <p>คำตอบข้อ ข. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุไม่ชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน</p>	<p>10คะแนน</p> <p>6คะแนน</p>



ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
2.4 ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 3, 4	5คะแนน
2.5 บันทึกการ พยาบาล	1. อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย ที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล 2. อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังการปฏิบัติ พยาบาล 3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง สั้น และ ได้ใจความ	คำตอบข้อ 1. บอกอาการ ผู้ป่วยไม่ชัดเจน คำตอบข้อ 2. บอกอาการของ ผู้ป่วยไม่ชัดเจน ไม่มีข้อมูล การประเมินผลการ พยาบาล คำตอบข้อ 3. บอกอาการ ของผู้ป่วยไม่ชัดเจน ไม่มี ข้อมูลการประเมินผล และการพยาบาล คำตอบข้อ 4. บอกอาการ ของผู้ป่วยและการพยาบาล	8คะแนน  6คะแนน  5คะแนน  7คะแนน
2.6 บันทึกการ พยาบาล	1. อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย ที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1 ไม่บอกอาการ ของผู้ป่วยหลังการทำกายภาพ คำตอบข้อ 2. บอกอาการ ของผู้ป่วยไม่ชัดเจน	5คะแนน  6คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายชื่อ	คะแนน
	2.อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังการปฏิบัติ พยาบาล 3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง สั้น และ ได้ใจความ	คำตอบข้อ 3.บอกอาการ ของผู้ป่วยชัดเจนทั้งก่อนและ หลังทำกายภาพและวิธี รักษา	10คะแนน

## สถานการณ์ที่ 2

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
3.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	1. ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ข้อมูลที่เป็นปัญหาและสาเหตุ	คำตอบข้อ ก. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลชัดเจน	10คะแนน
	2. ลักษณะปัญหาเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นหรือความคาดหวังในอนาคต	คำตอบข้อ ข. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน	8คะแนน
	3. บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหา	คำตอบข้อ ค. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุไม่ชัดเจนบอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน	5คะแนน
	4. มีความชัดเจน และเข้าใจง่าย	คำตอบข้อ ง. เขียนปัญหาไม่ชัดเจน สาเหตุไม่ชัดเจน	6คะแนน
3.2 ข้อมูลสนับสนุน	1. เป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล 2. บ่งชี้อาการ หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย 3. ผลการตรวจทางห้องทดลองที่มีความเกี่ยวข้องกัน	คำตอบข้อ 1,2 สัมพันธ์และสอดคล้องกับปัญหา	5คะแนน



ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
3.3 แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 1,2,3,5,8,9 เป็นการปฏิบัติการพยาบาล ที่สอดคล้องกับปัญหา	5คะแนน
3.4 ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1,3	5คะแนน
3.5 บันทึกการ พยาบาล	1. อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย ที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล 2. อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังการปฏิบัติ พยาบาล 3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง สั้น และ ได้ใจความ	คำตอบข้อ 1. บอกรายละเอียดชัดเจน การพยาบาลและอาการเปลี่ยนแปลง ไม่ชัดเจน	6คะแนน
		คำตอบข้อ 2. บอกรายละเอียดชัดเจน การพยาบาลชัดเจน ไม่มีการ ประเมินผล	8คะแนน
		คำตอบข้อ 3. การพยาบาล ชัดเจนการประเมินผลไม่	7คะแนน
		คำตอบข้อ 4. บอกรายละเอียด การพยาบาล และประเมิน ผลชัดเจน	10คะแนน
		คำตอบข้อ 5. ไม่ระบุปัญหา และการพยาบาล	5คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
3.6 บันทึกการพยาบาล	1.อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล 2.อาการของผู้ป่วยก่อนและหลังการปฏิบัติพยาบาล 3.ข้อความชัดเจน ถูกต้อง สั้น และ ได้ใจความ	คำตอบข้อ 1. ข้อมูลไม่ชัดเจน มีการประเมินผลการพยาบาล คำตอบข้อ 2. บอกอาการของผู้ป่วย การพยาบาลชัดเจน คำตอบข้อ 3. บอกการพยาบาลไม่ชัดเจน	6คะแนน 10คะแนน 5คะแนน
4.1 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	1.ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ข้อมูลที่เป็นปัญหาและสาเหตุ 2.ลักษณะปัญหาเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นหรือความคาดหวังในอนาคต 4. มีความชัดเจน และ เข้าใจง่าย	คำตอบข้อ ก. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลชัดเจน คำตอบข้อ ข. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุไม่ชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน คำตอบข้อ ค. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุไม่ชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาล คำตอบข้อ ง. เขียนปัญหาถูกต้อง สาเหตุไม่ชัดเจน บอกแนวทางปฏิบัติการพยาบาล	10คะแนน 5คะแนน 7คะแนน 6คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
4.2 ข้อมูลสนับสนุน	1. เป็นข้อมูลที่สัมพันธ์กับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. บ่งชี้อาการ หรือ อาการ แสดงของผู้ป่วย 3. ผลการตรวจทางห้อง ทดลองที่มีความเกี่ยวข้อง กัน	คำตอบข้อ 1,2 3	3คะแนน 4คะแนน
4.3 แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 1,3,4,5,7 เป็นการปฏิบัติการพยาบาล ที่สอดคล้องกับปัญหา	2คะแนน
4.4 ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 4,5	5คะแนน
4.5 บันทึกการ พยาบาล	1. อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย ที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1. ข้อมูลไม่ชัดเจน คำตอบข้อ 2. บอกรายการของ ผู้ป่วยชัดเจน ไม่บอกการ พยาบาล	5คะแนน 8คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
4.6 บันทึกการ พยาบาล	2.อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังการปฏิบัติ พยาบาล	คำตอบข้อ 3.บอกอาการไม่ ชัดเจน มีการประเมินสภาพ ผู้ป่วย	6คะแนน
	3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง สั้น และ ได้ใจความ	คำตอบข้อ 4.บอกอาการผู้ป่วย และการพยาบาลชัดเจน	10คะแนน
	1.อาการ และ/หรือ อาการแสดงของผู้ป่วย ที่สัมพันธ์กับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1.บอกอาการ ของผู้ป่วยและการประเมิน สภาพผู้ป่วยชัดเจน	10คะแนน
	2.อาการของผู้ป่วยก่อน และหลังการปฏิบัติ พยาบาล	คำตอบข้อ 3.บอกอาการ ของผู้ป่วยไม่ชัดเจน มีการประเมินสภาพ ผู้ป่วย	6คะแนน
	3. ข้อความชัดเจน ถูกต้อง สั้น และ ได้ใจความ	คำตอบข้อ 4.บอกอาการ และการพยาบาลไม่ชัดเจน	5คะแนน

## ตอนที่ 2 การป้องกันโรคติดเชื้อ

## สถานการณ์ที่ 1

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. ปังบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 5,6,8,9,10 เป็นการปฏิบัติการพยาบาล ที่สอดคล้องกับปัญหา	2คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1 คำตอบข้อ 2,3	4คะแนน 3คะแนน

สถานการณ์ที่ 2

เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. ป่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 1,3,4,5,8 เป็นการปฏิบัติการพยาบาล ที่สอดคล้องกับปัญหา	2คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 2,4	5คะแนน

## สถานการณ์ที่ 3

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วิจัยนัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. ป่งบอลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 2,4 คำตอบข้อ 5	3คะแนน 4คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวิจัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 2,3	5คะแนน

## สถานการณ์ที่ 4

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 1,3,5,6	2.5คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 3,4	5คะแนน



## ตอนที่ 3 การป้องกันอันตราย

## สถานการณ์ที่ 1

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 1,3,4,6	2.5คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1,3	5คะแนน

## สถานการณ์ที่ 2

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วิจัยทางการแพทย์พยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 2, 4 คำตอบข้อ 4	3คะแนน 4คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวิจัย ทางพยาบาล	คำตอบข้อ 1, 4	5คะแนน

## สถานการณ์ที่ 3

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. บ่งบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 2,4	5คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 2,4	5คะแนน

## สถานการณ์ที่ 4

## เกณฑ์การให้คะแนน

ประเภท	เกณฑ์ทั่วไป	เกณฑ์รายข้อ	คะแนน
1. แผนการพยาบาล	1. มีความสอดคล้องกับข้อ วินิจฉัยทางการพยาบาล 2. เป็นวิธีแก้ปัญหาในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. ป้องบอกลักษณะกิจกรรม การพยาบาลชัดเจน	คำตอบข้อ 1,4	5คะแนน
2. ประเมินผลการ พยาบาล	1. แสดงถึงผลที่ได้รับหลัง การปฏิบัติการพยาบาล 2. เป็นข้อมูลที่อยู่ในขอบเขต ของวิชาชีพการพยาบาล 3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	คำตอบข้อ 1,4	5คะแนน

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. อาจารย์เสาวนีย์ กานต์เดชารักษ์	วิทยาลัยคริสเตียน
2. ผศ. สุกฤษณ์ มีชูทรัพย์	ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์นิษฐิดา สินะชุนางกูร	ภาควิชาการพยาบาลศูติศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
4. อาจารย์เรณู โรจนะสิริ	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
5. อาจารย์ดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา	แผนกอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช
6. อาจารย์นิบูลพรรณ ชัยจันทร์	ฝ่ายพัฒนาบุคลากร สภากาชาดไทย
7. ผศ. อรวรรณ สุขทับ	โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
8. อาจารย์อัจนรารวรรณ กาญจนัมพะ	กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
9. อาจารย์ลัดดา ฉันทนาวิช	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยคริสเตียน

ที่ ทม 0309/1(01)

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๑ มีนาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

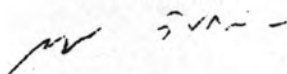
เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย น.ส. สหัทธยา รัตนจรณะ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การพัฒนาโครงการบรมนิตเทศ  
พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดชายแดนภาคใต้" โดยมี รองศาสตราจารย์  
ดร. พวงรัตน์ บุณยานุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง  
เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

## 1. อาจารย์ สลักพันธ์ มีชูทรัพย์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีส่วนดัง  
กล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์  
ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ศาสตราจารย์ ดร. ดาวรร วัชรากิจ)

คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9 ต่อ 3530



ที่ ทม ๐๓๐๙/๑๐๔๘๘

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

1 พฤษภาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ

เนื่องด้วย น.ส. สหิตยา รัตนจรณะ นิสิตชั้นปริญญาโท บัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การพัฒนาโครงการชุมชนพิเศษ  
พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลที่รวมจังหวัดชายแดนภาคใต้" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.  
พวงรัตน์ บุญधानุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูล  
ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการทำแบบทดสอบมาทดสอบกับพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จใหม่ของ  
โรงพยาบาลสงขลา

จึงเรียนมา ขอความร่วมมือ กรุณาแจ้งจากท่านได้โปรดพิจารณาอนุเคราะห์ น.ส. สหิตยา  
รัตนจรณะ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณ เป็น  
อย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ท้าว วิชราภิช)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150295-9 ต่อ 3530

ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน

การแก้ปัญหาของมนุษย์โดยทั่วไปนั้นมักเป็นการรู้ประสบการณ์ การลองผิดลองถูก และใช้หลักเหตุผล การแก้ปัญหา บางครั้งเป็นการแก้ปัญหามาตรฐาน บางครั้งเลือกวิธีที่เพิ่มประสิทธิภาพกับปัญหาในประสม ความสำเร็จ ด้วย เหตุการณ์กับปัญหาทางวิทยาศาสตร์มีความสำคัญ เพราะวิธีนี้เป็น การเก็บรวบรวมข้อมูล เกี่ยวกับปัญหา การระดมสมอง เหตุของปัญหาที่ชัดเจน ใช้หลักการคิดอย่างมีเหตุผล และการติดตามผลอย่างมีกา

การแก้ปัญหาแบบระบบความรู้เข้าใจโดยง่าย การแก้ปัญหาเป็น การแก้ปัญหาด้านสภาพอนามัย และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ หน่วยงานจึงต้องจัดกิจกรรมทางวิทยาศาสตร์มาประยุกต์ใช้ เริ่มตั้งแต่การ เก็บรวบรวมข้อมูล ค้นหาปัญหา แนวทางการแก้ปัญหา หน่วยงาน หน่วยงานบัณฑิต และติดตามประเมินผล เรืองกระบวนกรรนากรระบบการพยาบาล

ขั้นตอน

กระบวนการพยาบาล คือ การวินิจฉัยกับปัญหาโดยผู้ใช้ระเบียบวิธีที่ผลิตขึ้นจากประสบการณ์ที่กระทำอย่าง มีขั้นตอนการรวบรวมนักศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล เกี่ยวกับผู้ป่วย โดยที่พยาบาลก็มีส่วนร่วมกับปัญหาอย่างมี ประสิทธิภาพ

ความสัมพันธ์ของกระบวนการพยาบาล

1. เป็นเครื่องมือหรือวิธีที่มีรากฐานการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพและอนามัย หรือตอบสนองความต้องการบุคคล ครอบครัว และชุมชน
2. ทำให้การปฏิบัติพยาบาล เป็นระบบ มีขั้นตอนและ มีความต่อเนื่องในการรวบรวมวิเคราะห์ ข้อมูล วินิจฉัยปัญหา วางแผน ปฏิบัติ และประเมินผลการพยาบาล
3. ช่วยให้พยาบาลปฏิบัติงานโดยอาศัยความรู้ ทักษะพื้นฐานต่างๆ ได้แก่ การหาความรู้มาประยุกต์ใช้ การติดต่อสื่อสาร การสังเกต การปฏิบัติการพยาบาล
4. ช่วยให้ผู้ใช้บริการ ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ กำหนดการพยาบาลสำหรับ ตนเอง
5. ระบบบันทึกข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงานขั้นตอนต่างๆของกระบวนการพยาบาล เอาไว้ เป็นระบบ บันทึกข้อมูลมีประสิทธิภาพด้วย
6. การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยช่วยให้สามารถสร้าง มาตรฐานการพยาบาลช่วยแต่ละประเทศ
7. ขั้นตอนของการวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล เป็นการใช้ความคิดเชิงวิเคราะห์ สังเคราะห์ สรุปข้อมูล ทำให้เกิดความรู้ใหม่ ซึ่งเป็นศาสตร์ทางการพยาบาล

บทสรุปที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพยาบาล

1. ทักษะดีระบบ ระบบประกอบด้วย ข้อมูลนำเข้า กระบวนการ ผลที่ได้รับ ข้อมูลนำเข้า หมายถึง ข้อมูลที่ได้จากการรวบรวม และปัจจัยต่างๆที่จะนำมาใช้ กระบวนการ หมายถึง ขั้นตอนที่ได้มาเพื่อ เกิดผลผลิตที่เป็นวัตถุประสงค์

อธิบายความหมายของ กระบวนการพยาบาลได้

อธิบายความสัมพันธ์ของ กระบวนการพยาบาลได้

อธิบายทฤษฎีของความ เกี่ยวข้องกับกระบวนการ พยาบาล

ครูนำเข้าสู่บทเรียนโดยกล่าวถึงความสำคัญ ของการแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์

ครูถามผู้เรียน "กระบวนการพยาบาลมี ความหมายอย่างไร"

ครูถามผู้เรียนถึงความสำคัญของ กระบวนการพยาบาล แล้วครูสรุปให้ สอดคล้องกับเนื้อหาที่เตรียมไว้ก่อน

ครูอธิบายถึงทฤษฎีความ เกี่ยวข้อง กับกระบวนการพยาบาลโดยชี้แนะแจ้ง ประมวล

ครูถามความหมายของระบบ และ กระบวนการ

ตอบคำถามได้  
ครอบคลุมความ  
หมายของกระบวนการ  
การพยาบาล

แสดงความคิดเห็น  
สอดคล้องคล่องภายใน  
ขอบเขตของ  
ความสำคัญของการ  
กระบวนการ  
พยาบาล

ตอบคำถามเกี่ยวกับ  
กับความหมายของ  
ระบบและกระบวนการ  
การได้



ผลที่ควร หมายถึง ส่วนต่างๆที่ประกอบขึ้นเป็นระบบ การทำงานของทุกระบบมีอธิบายได้ดังนี้



การปฏิบัติการพยาบาล เริ่มด้วยการตั้งวัตถุประสงค์ให้ชัด เป็นเป้าหมายการดูแล เพื่อหาวิธี การรวบรวมข้อมูล เข้าสู่ระบบ เกิดเป็นกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ของผู้ป่วยด้วย การกำหนดวิสัยทัศน์ หลังจากปฏิบัติการพยาบาลแล้วหาข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อประเมินผลการทำงาน ที่ได้ปฏิบัติไปแล้วว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือไม่ เป็นข้อมูลย้อนกลับที่จะบอกว่าการปฏิบัติการพยาบาล ดังกล่าวให้ผลอย่างไร มีความบกพร่องต้องแก้ไขหรือไม่

2. ทฤษฎีการติดต่อสื่อสาร

การติดต่อสื่อสารประกอบไปด้วย ผู้ส่ง ผู้รับ แหล่งข้อมูล ช่องทางส่งข้อมูลส่วนประกอบเหล่านี้ ส่วนมีความสำคัญในการที่ก่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในข้อมูลที่ได้รับพยาบาลจะต้องมีทักษะในการติดต่อ สื่อสาร เช่น วิชาความรู้จะสำคัญ เช่น การที่ผู้ป่วยมีความเข้าใจถูกต้อง รับผิดชอบ ผู้ที่มีความพร้อม ในการรับข้อมูลเชิงจิต พฤติกรรมของผู้ป่วยแสดงถึงความรู้สึกเช่นนี้ และเกี่ยวข้องกับพยาบาลต้องเป็นผู้รับข่าว สารที่มีความพร้อมในการรับนี้ ทักษะนี้จะช่วยทำให้การเก็บรวบรวมข้อมูล วิธีที่ข้อมูล การประเมินผล การพยาบาลอันเป็นหลักการของกระบวนการพยาบาล เป็นอย่างไรมีประสิทธิภาพ

3. ทฤษฎีการตัดสินใจ

การตัดสินใจกล่าวถึงเป็นการตัดสินใจโดยอาศัยข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาด้วยวิธีต่างๆ เพื่อ การตัดสินใจจึงมีลักษณะเป็นวิธีการทางวิทยาศาสตร์และมีขั้นตอนดังนี้

1. กำหนดปัญหาและจุดมุ่งหมายในการตัดสินใจ เพื่อประเมินขอบเขตของปัญหา
2. หารายละเอียดทางแก้ปัญหาหลายวิธี จากความรู้ทางทฤษฎีและประสบการณ์
3. รวบรวมข้อมูล รายละเอียดเพื่อวิเคราะห์แนวทางแก้ปัญหา
4. หารายละเอียด และผลเสียของการปฏิบัติตัววิธีต่างๆ รวมทั้งเปรียบเทียบ เพื่อการตัดสินใจ
5. กำหนดวิธีปฏิบัติจากทางเลือกที่เลือกที่ดีที่สุด

การใช้กระบวนการพยาบาลประกอบด้วยขั้นตอนต่างๆ เพื่อป้องกันและควบคุมให้ ระหว่างขั้นตอนเองที่พยาบาลต้องได้รับความคิดการวิเคราะห์อย่างมีหลักการ เกณฑ์แต่ละขั้นตอนในระหว่างการตัดสินใจมีต้นเหตุของผลกระบวนการพยาบาลได้รับการเตรียมอย่างมีวิธีปฏิบัติที่ถูกต้อง

ครูอธิบายสาระทางทฤษฎีการติดต่อ สื่อสารและให้ผู้เรียนถึงความหมาย ของการติดต่อสื่อสาร

ครูอธิบายทฤษฎีเกี่ยวกับการตัดสินใจ

ตอบคำถาม เกี่ยวกับ ความหมาย ของการติดต่อ สื่อสาร

ตอบคำถาม เกี่ยวกับ ความหมาย ของทฤษฎีการ ตัดสินใจ

อธิบายขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลได้

บอกวิธีเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสังเกตและสัมภาษณ์ภาษาพูด

- กระบวนการพยาบาลประกอบด้วย 4 ขั้นตอน
1. การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ( Assessment )
  2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล ( Nursing diagnosis )
  3. การวางแผนการพยาบาล ( Planning )
  4. การปฏิบัติการพยาบาล ( Implementation )
  5. การประเมินผล ( Evaluation )

ขั้นตอนเหล่านี้สามารถแยกจากกันได้โดยเด็ดขาด สามารถกล่าวถึงความหมายของแต่ละขั้นตอนรวมทั้งวิธีปฏิบัติการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้

1. การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ( Assessment ) เป็นการรวบรวมข้อมูลพื้นฐานทั้งหมดทั้งข้อมูลที่ได้จากผู้ป่วยเอง เรื่องของความรู้ ประสบการณ์ ทักษะ ตลอดจนข้อมูลที่เราเรียกว่า Subjective data และข้อมูลที่ได้จากการสังเกต การตรวจสอบด้วยประสาทสัมผัส และการตรวจสอบด้วยเครื่องมือ เช่น ผลการตรวจทางห้องทดลอง ข้อมูลที่เราเรียกว่า Objective data แล้วนำมาจัดระเบียบแปลความ หากการรวบรวมข้อมูลนั้นถูกต้อง นั่นคือบุคคลมักจะทำการปฏิบัติเช่นเดียวกับมีความผิดพลาดได้ การเก็บรวบรวมข้อมูล พยาบาลชั้นหลังข้อมูลดังนี้

- แบบฟอร์มต่างๆของผู้ป่วย
- ข้อมูลที่ได้จากคำบอกเล่าของผู้ป่วย
- พฤติกรรม ท่าทางของผู้ป่วยที่พยาบาลสังเกต และการใช้ประสาทสัมผัส
- การสังเกต ทัศนคติ เช่น ความวิตกกังวล การสังเกตเป็นระบบดังนี้
- S Socialization ครอบครัว, ชุมชน
- E Elimination, Exercise การขับถ่าย, การออกกำลังกาย
- L Liquid ของเหลวที่ร่างกายควรได้รับ เช่น น้ำ
- F Food อาหาร
- P Pain, Personal Hygiene ความเจ็บปวด, ความสะอาดของร่างกาย
- A Aeration อากาศ
- C Circulation ระบบไหลเวียนโลหิต
- I Integument ผิวหนัง
- N Neuromuscular control ระบบประสาท
- G General condition ลักษณะทั่วไป

การสังเกตเหล่านี้ ข้อมูลที่ได้เป็นข้อมูลทางด้านร่างกายมากกว่าจิตใจพยาบาลจึงต้องรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมเพิ่มเติมด้านจิตใจ การสังเกตกล่าวถึงความสัมพันธ์การตรวจร่างกายด้วยด้วยสังเกตการสังเกตจริงประกอบด้วย

1. การสัมภาษณ์ เป็นการรวบรวมข้อมูลโดยการสนทนาซึ่งลักษณะการสังเกต การสร้างสัมพันธภาพร่วมด้วย ต้องมีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการสัมภาษณ์ การวางแผน การซักถามที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ เช่น อายุ เพศ ระดับการศึกษา รวมทั้งความพร้อมของผู้รับบริการในการให้สัมภาษณ์

ครูถามผู้เรียนว่า "ขั้นตอนของการแก้ปัญหาทางการพยาบาลควรประกอบด้วยขั้นตอนอะไรบ้าง"

ครูถามผู้เรียนถึงประเภทของข้อมูลที่ต้องรวบรวมจากผู้ป่วย

ครูถามผู้เรียนถึงวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีสังเกต

ครูถามผู้เรียนว่า "เราใช้ประเภทการรวบรวมข้อมูลอะไรบ้าง"

ตอบคำถาม ความหมายของ แต่ละขั้นตอนได้

ตอบคำถาม เกี่ยวกับ ความหมายของ subjective data, objective data ได้

ตอบคำถาม เกี่ยวกับ วิธีการรวบรวมข้อมูลได้

ตอบคำถาม เกี่ยวกับ การรวบรวมข้อมูลประเภท สัมภาษณ์

คือ สี่หน้าท่าทาง สภาพของผิวหนัง การทรงตัว สภาวะทางจิตวิทยา ลักษณะบุคลิกภาพ

2. การดู เป็นการสังเกตโดยผู้รับบริการ สิ่งแวดล้อม สิ่งต้องสังเกต

3. การคลำ เป็นการรับรู้สภาพของผู้รับบริการ เช่น การคลำชีพจร การสัมผัสผิวหนัง การคลำอวัยวะในช่องท้อง

5. การฟัง พยาบาลที่ต้องมีทักษะในการฟัง เพราะจะทำการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการ นอกจากต้องฟังเสียงต่างๆที่เกิดจากการทำงานของอวัยวะต่างๆในร่างกาย เช่น เสียงการเต้นของหัวใจ การเคลื่อนไหวของลำไส้

6. การดมกลิ่น เช่น กลิ่นเหงื่อ กลิ่นปัสสาวะจะบอกถึง อากาศที่สภาวะเป็นพิษ กลิ่นของเสียที่ออกมาตามอวัยวะ กลิ่นปัสสาวะ

อธิบายลักษณะของการวินิจฉัยทางการพยาบาลได้

2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล ( Nursing diagnosis ) หลังจากทบทวนอาการรวม ข้อมูลเสร็จแล้ว จะต้องมีการวิเคราะห์และสิ่ง เครื่องมือหรือข้อมูลต่างๆที่ขึงขึงปัญหาทางการพยาบาลของผู้รับบริการ ซึ่งหมายถึงการวินิจฉัยทางการพยาบาลนั่นเอง

หลังจากการเก็บรวบรวมข้อมูลจะต้องจัดข้อมูลให้เป็นหมวดหมู่แล้วคัดเลือกข้อมูลสำคัญที่เป็นพื้นฐานการวินิจฉัยทางการพยาบาล พยาบาลจะต้องประเมินสถานะของผู้ป่วยได้เป็น 3 ลักษณะ คือ

1. หนึ่งความกดดันที่ผิดปกติ ดังนั้นไม่มีปัญหาทางกลไกของกันตนเอง
2. มีความกดดันที่ผิดปกติขณะนั้น แต่บุคคลนั้นมีทักษะ มีทรัพยากรช่วยเหลือแก่ตนเอง บ่อยกันตนเองอย่างเพียงพอ หรือบุคคลนั้นสามารถเลือกแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องได้ด้วยตนเอง

3. ความกดดันดูเหมือนจะรุนแรงมากทีเดียว หรือไม่ได้เกิดขึ้น เป็นระยะเวลานานแต่บุคคลนั้นไม่สามารถทนต่อภาวะนั้นๆ ได้ต่อไป

จากนั้นแพทย์หรือผู้วินิจฉัยทางการพยาบาล อันเป็นข้อความที่อธิบายถึงปฏิกิริยาตอบสนองที่มีต่อปัญหาสุขภาพที่ก่อกำเนิดขึ้น หรือมีแนวโน้มที่จะเกิด ซึ่งพยาบาลมีสิทธิ์และความรับผิดชอบตามกฎหมายที่จะให้การดูแลสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหานี้ ซึ่งความจำเป็นประกอบด้วยปฏิกิริยา ผลที่เกิดขึ้น หรือเหตุการณ์ของบุคคลที่มีปัญหาที่เกิดขึ้น รวมทั้งสาเหตุที่ก่อให้เกิดปฏิกิริยา หรือเหตุการณ์นั้น

แนวทางการวินิจฉัยทางการพยาบาล

1. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนที่มุ่งปฏิกิริยาหรือผลที่เกิดขึ้น หรือเหตุการณ์ที่มีพื้นฐาน และส่วนที่มุ่งเป้า เหตุที่ก่อให้เกิดความผิดปกติ
2. ควรใช้ศัพท์ที่มีความชัดเจน พยาบาลและสมาชิกในทีมสุขภาพเข้าใจ
3. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลควรมีความเฉพาะเจาะจงหรือจะบอกแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อแก้ไขปัญหานี้ได้อย่างเหมาะสม

บอกแนวทางการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้

1. ข้อความที่มุ่งชี้แจงความต้องการ ข้อเรียกร้องหรือข้อปฏิบัติ เช่น
- ผู้ป่วยต้องการความสะดวกสบาย

ครูถามผู้เรียนถึงความหมายของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้

ครูถามถึงลักษณะการวินิจฉัยทางการพยาบาล

ครูถามวิธีเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล อธิบายใหม่และฉายแผ่นใสประกอบจากหนังสือเรียนแยกตัวอย่างชัดเจน

- ผู้ช่วยมอบตามคำสั่งของแพทย์
- 2. ข้อความที่พิมพ์เงิน คลุมเครือ หรืออ้าง เหตุอันสัมพันธ์กับปัญหา เช่น
- มีอาการชักเนื่องจากปริมาณยา
- 3. ข้อความที่เป็นการวินิจฉัยโรค หรือ เป็นผลจากการรักษา ซึ่งไม่สามารถแก้ปัญหาได้
- ตัวอย่างการปฏิบัติกาพยาบาล เช่น
  - เป็นเนืองอกจนลมมอง
  - เป็นโรค เบาหวาน
  - ไม่สามารถ เดินได้ตลอดชีวิต
  - 4. ข้อความที่เกี่ยวข้องการตรวจ เหนือวินิจฉัยโรค เช่น
  - รับประทานยาลดความดันโลหิต
  - รับประทาน ยาแก้ปวด
  - 5. ข้อความที่บอกถึงการรักษาของแพทย์ เช่น
  - รับประทานยาลดความดันโลหิต
  - 6. ข้อความที่แสดงถึงกิจกรรมการพยาบาล เช่น
  - รับประทานยาลดความดันโลหิต
  - รับประทานยาลดความดันโลหิต
  - 7. ข้อความที่ไม่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย เช่น
  - มีเสียงอึกที่การถล่มแถวหน้าโรงพยาบาล
  - ตัวอย่าง การเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
  - อาจตรวจออกซิเจนในเลือดร่วมกับความดันของร่างกาย เนื่องจากมี

การหดเกร็งหลอดลม

- มีโรคหืดเฉียบพลันเนื่องจากขาดสารที่ช่วยในการแข็งตัวของเลือด
- มีการแตกตัวของเม็ดเลือดแดงเนื่องจากแอนาเมีย
- มีโรคหืดเฉียบพลันเนื่องจากขาดสารที่ช่วยในการแข็งตัวของเม็ดเลือดแดง
- มีโรคหืดเฉียบพลันเนื่องจากขาดสารที่ช่วยในการแข็งตัวของเม็ดเลือดแดง

ดังกล่าว

3. การวางแผนการพยาบาล ( Planning ) การวางแผนการพยาบาล เป็นขั้นตอนของการพัฒนาแผนการพยาบาลที่ชัดเจนและปฏิบัติได้จริง เพื่อแก้ไขปัญหาและลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย

เมื่อพยาบาลสามารถวินิจฉัยทางการพยาบาลหรือทราบถึงปัญหาทางด้านสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยแล้ว ก็จำเป็นต้องวางแผนการพยาบาล เพื่อเชื่อมโยงไปถึงการปฏิบัติกาพยาบาลในขั้นตอนการวางแผนการพยาบาลประกอบด้วย การกำหนดวัตถุประสงค์การพยาบาล และการกำหนดวัตถุประสงค์การพยาบาล เป็นการพัฒนาแผนการพยาบาลที่มุ่งบรรลุผลที่ต้องการในระบบ

นอกส่วนประกอบของแผนการพยาบาลได้

ครูถามผู้เรียนถึงความหมายของการวางแผนการพยาบาล ครูถามถึงส่วนประกอบของแผนการพยาบาล

ตอบคำถาม เกี่ยวกับความหมายของการวางแผนการพยาบาล นอกส่วนประกอบของแผนการพยาบาลได้

ระบุกิจกรรมพยาบาล

กำหนดวัตถุประสงค์การพยาบาล เป็นการพัฒนาแผนการพยาบาลที่มุ่งบรรลุผลที่ต้องการในระบบ

ความสนใจในระยะเวลาดังกล่าวที่คาดหวัง ภายใต้อาณัติงานและแผนการจะพิจารณาถึงความจำเป็นของผู้ป่วยแต่ละราย การเขียนข้อความดังกล่าวนี้จึง

1. ระบุเป็นเหตุการณ์ที่วัดได้ การเปลี่ยนแปลงที่เกิดกับผู้บว
2. บอกระยะเวลา
3. สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
4. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล 1 ข้อ อาจมีเป้าหมายทางการพยาบาล

ได้หลายข้อ

ตัวอย่าง การเขียนวัตถุประสงค์การพยาบาล

- จิบอาหารรับประทานได้โดยมีพลังงาน ภายใ 1 สัปดาห์
- รับประทานอาหารอย่างเพียงพอและครบทั้ง 5 หมู่ ภายใ 1 เดือน

หลักการระบกิจกรรมการพยาบาล

1. ระบุการปฏิบัติที่เหมาะสมเจาะจง
2. กำหนดเวลาที่ปฏิบัติให้แน่ชัด
3. บอกวิธีปฏิบัติ

ตัวอย่าง การเขียนกิจกรรมการพยาบาล

- เช็ดตัวผู้ป่วย แบบ tepid sponge หลังการห้รับประทานยาตาม
  - แนะนำผู้ป่วยหัดเดิน 2 แก้วหลังรับประทานอาหาร
4. การปฏิบัติการพยาบาล ( Implementation ) เป็นขั้นตอนของการนำแผนการพยาบาล  
ที่หาได้มาปฏิบัติ เพื่อแก้ไขข้อบกพร่องของสุขภาพของผู้ป่วยหรือคนไข้
5. การประเมินผลการพยาบาล ( Evaluation ) เป็นขั้นตอนที่กระทำเพื่อประเมินว่า  
การปฏิบัติการพยาบาลได้ช่วยแก้ไขหรือลดหรือความถี่ของการปฏิบัติการพยาบาล เป้าหมายที่วางไว้แต่ละมีผู้ทำ  
หรือไม่เพียงพอ โดยอาศัยเกณฑ์การประเมินผลที่วางไว้เช่นวางแผนการพยาบาล

การประเมินผล เป็นการติดตามผลของการปฏิบัติการพยาบาลโดยประเมินตาม  
วัตถุประสงค์การพยาบาลที่กำหนดไว้ ภายหลังจากการปฏิบัติการพยาบาล เป็นการประเมินสถานะของผู้บว  
อันเป็นผลจากการดูแลรักษาที่กระทำโดยตัวผู้บวเอง และจากการปฏิบัติโดยพยาบาล และบุคลากร  
ทีมสุขภาพ

หลักการประเมินผลดังนี้

1. เลือกเกณฑ์การประเมินผลที่สอดคล้องกับภารกิจวินิจฉัยทางการพยาบาลและ

วัตถุประสงค์การพยาบาล

2. รวบรวมข้อมูลที่มีอยู่เช่นสถานการณ์ แผนการดูแล โดยการใช้สังเกต การสอบถามการใช้  
เครื่องมือวัด เช่นการวัดชีพ หรือการวัดไข้
3. เปรียบเทียบข้อมูลที่เก็บกับเกณฑ์มาตรฐาน

การเขียนการประเมินผล ควรประกอบด้วยผลหลายอย่างประกอบกัน ทั้งที่เป็น  
subjective data และ objective data การบันทึกว่า "อาการดีขึ้น" หรือ "ผู้ป่วยนอนหลับได้ดี"  
นั้นยังไม่เพียงพอ เพราะให้ความหมายไม่ชัดเจน ควรมีชื่อผลประกอบ เช่น "ผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดกลับ"

อธิบายตัวอย่างการเขียน  
วัตถุประสงค์โดยจำแนกผล

ครูถามถึงหลักการประเมินผล

ตอบคำถาม เกี่ยวกับ:  
หลักการประเมินผล

ครูถามถึงวิธีเขียนการประเมินผล

ตอบคำถามเกี่ยวกับ  
วิธีเขียนการประเมิน  
ผลได้

"ผู้ช่วยหายใจสามเหลี่ยมกึ่งตัวน้อยครึ่ง" "หุ่นในห้องปิดตลอด เจร"

ขั้นประเมินผล

ให้นักเรียนเขียนคำตอบลงในกระดาษที่เตรียมไว้ให้ ดังนี้

1. คำถาม "ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลประกอบด้วยอะไรบ้าง"
2. อธิบาย "การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติในแต่ละขั้นตอนแนวทางการอย่างไร"

บันทึกการพยาบาล

ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน

การปฏิบัติหน้าที่ของพยาบาล นอกจากเป็นการกระทำต่อผู้รับบริการแล้ว ส่วนหนึ่งจะเป็นการเขียนรายงานเกี่ยวกับอาการ การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นและที่อยู่ความดูแล และการบันทึกการรับบริการพยาบาลที่ผู้รับบริการได้รับทั้งหมด การเขียนบันทึกดังกล่าวจึงเป็นสิ่งสำคัญที่เป็นหลักฐานที่จะใช้ประกอบการเป็นข้อมูลในการค้นหาปัญหาของผู้รับบริการในชั้นเรียนรวมข้อมูลในการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อความสอดคล้อง การบันทึกข้อมูลต่างจึงควรมีลักษณะที่เป็นระบบ เช่นกัน

ขั้นสอน

บันทึกการพยาบาล คือ การบันทึกข้อมูลต่างๆที่เป็นสาระเกี่ยวกับผู้ป่วยทั้งหมด นับตั้งแต่ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันและอดีต สิ่งต่างๆที่ได้จากการสังเกต การตรวจพบกิจกรรมการรับบริการพยาบาลที่ได้กระทำกับผู้ป่วย และทั้งวางแผนจะกระทำต่อไป ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยที่เกิดขึ้นหลังการให้การพยาบาล

ความสำคัญของบันทึกการพยาบาล

1. เป็นเครื่องมือที่จัดตั้งข้อมูลระหว่างบุคลากรพยาบาล ทำให้เกิดการดูแลอย่างต่อเนื่อง
2. เป็นเครื่องมือในการให้ข้อมูล เกี่ยวกับบริการพยาบาลของบุคคลากรเพิ่มเติมสุขภาพ
3. เป็นหลักฐานทางกฎหมาย เกี่ยวกับกาจัดตั้งผู้ป่วยที่ได้รับตลอดระยะเวลาที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

24 ชั่วโมง

โรงพยาบาล

หลักการบันทึกการพยาบาล

1. ชื่อความระมัดระวัง สั้น ชัด เจน ข้อมูลตรงตามความเป็นจริงนำข้อความรู้สึกของผู้บันทึก
2. เนื้อหาก่อต้อง ชัด เจน และเฉพาะเจาะจง
3. เขียนให้อ่านง่าย ใช้ภาษากำบันทึกทั้งหมด
4. เขียนทันทีหลังทำการพยาบาล เรียงตามลำดับความสำคัญ ถ้ามีบางบรรทัดให้ขีดเส้นตรงจนสุดบรรทัด เขียนเพิ่มเติมข้อความ
5. บันทึก เมื่อ

- รับประทานอาหาร

- อากาศเปลี่ยนแปลง หรือมีกิจกรรมการรักษ

บอกความสำคัญของการบันทึกการพยาบาลได้

บอกหลักการบันทึกการพยาบาลได้

บอกหลักการบันทึกการพยาบาลได้

บันทึกการพยาบาล

ครูกำหนดสถานการณ์การฝึกฝนการฝึกปฏิบัติตั้งแต่ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผนดูแล เรือวิ่งแข่งกันมาจะ 2 คนให้รวบรวมปัญหา เขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วางแผน และประเมินผล

ครูนำเข้าสู่บทเรียนด้วยการถามว่า หลักรฐานที่จะบ่งว่าเราใช้กระบวนการพยาบาลคืออะไร และบอกบทบาทในการบันทึกการพยาบาล

ครูถามถึงความสำคัญของการบันทึกการพยาบาล

ครูบอกหลักการบันทึกการพยาบาลโดยให้แผนผังประกอบ

ตอบตามเกี่ยวกับความสำคัญของการบันทึกการพยาบาล ตามข้อสอบเขตของเนื้อหา

บอกลักษณะการปฏิบัติ  
การพยาบาลทั้ง  
กระบวนการพยาบาล  
ได้

- ย้ายออก หรือ เข้าจากเตียง
- ฆ่าหนาย
- ถึงแก่กรรม
- ห้ามใช้ เครื่องหมายลงใจความ
- 6. ห้ามผู้เขียน
- 7. ลงชื่อผู้เขียน

การบันทึกการพยาบาลที่ดี ควรยึดกระบวนการพยาบาล เป็นแนวทางการบันทึกและเขียน เป็นการบันทึก โดยปฏิบัติ ความต้องการของผู้ป่วย เป็นศูนย์กลางในการทบทวนการพยาบาลที่เรียกว่า Problem-Oriented System of Charting หรือ POSC ซึ่งมีองค์ประกอบของการบันทึกดังนี้

1. ข้อมูลพื้นฐาน เป็นข้อมูลที่รวบรวมตั้งแต่วันที่ผู้ป่วย เข้ารับพยาบาล ประกอบด้วย อาการสำคัญที่ต้อง เข้ารับพยาบาล การเจ็บป่วยในปัจจุบัน การเจ็บป่วยในอดีต สภาพเศรษฐกิจและสังคม ตลอดจนลักษณะของครอบครัวและสภาพแวดล้อม ความสัมพันธ์ครอบครัว รวมทั้งผลการตรวจต่างๆ
2. รายละเอียดปัญหา นั่นคือ การวินิจฉัยทางการแพทย์ ความรู้เกี่ยวกับพยาบาล อันเป็นข้อความสรุปที่ได้มาจากการรวบรวมข้อมูล หลักทฤษฎีต่างๆที่เป็นศาสตร์ เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ซึ่งแสดงถึงการของผู้ป่วยในรูปของการพยาบาล โดยเฉพาะ อาจเป็นปัญหาเกี่ยวกับโรคผู้ป่วย เป็นอยู่ หรือปัญหาด้านจิตใจ ปัญหาเศรษฐกิจและสังคม ตลอดจนปัญหาการปรับตัวของผู้ป่วย ซึ่งมีการเรียงลำดับ
3. แผนเริ่มต้นพยาบาลแต่ละปัญหาที่พิจารณา จัดลำดับความสำคัญ เนื้อหาปัญหาที่เร่งด่วนของผู้ป่วยมาปฏิบัติก่อน โดยกำหนดวัตถุประสงค์ และกิจกรรมการพยาบาล
4. รายงานความก้าวหน้าของผู้ป่วย ข้อมูลเป็นการบันทึก นวัตกรรม อากาศและการแสดงต่างๆของผู้ป่วยที่ต่อการพยาบาล อาจกล่าวว่าเป็นผลการพยาบาลตนเองอาจเขียนในรูปของ SOAP ดังนี้

S Subjective data ข้อมูลที่ได้จากการแสดงออกของผู้ป่วย ควรบันทึกในรูปของความรุนแรง ความหนักนอของอาการดังกล่าว

O Objective data ได้มาจากการสังเกตสิ่งที่มีกับผู้ป่วยแต่ละปัญหา ผลการตรวจทางห้องทดลอง

A Assessment เป็นการสังเกตหรือข้อมูลต่างๆที่ได้รับรวบรวมมาทั้งหมด เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

P Plan เป็นการกำหนดปัญหาที่พึงประสงค์จากผู้ป่วย ได้รับการพยาบาลแล้วปัญหาอาจได้รับการแก้ไขจนสมบูรณ์ ต้องแก้ไขตรงไหน

- แนวทางปฏิบัติสามารถประยุกต์ใช้กับการบันทึกแบบโดยสอดคล้องกับลักษณะการบันทึกในปัจจุบัน
1. การบันทึกข้อมูลต่างๆที่ได้จากการสังเกต และการสัมภาษณ์ผู้ป่วยแบบบันทึกประวัติและประเมินแผนการของผู้ป่วย แบบฟอร์มประกอบด้วย
    - สถานะผู้ป่วยเข้าแอดมิด การรับตัว ร่างกาย จิตใจ
    - สุขนิสัย นานเรื่อง การรับประทานอาหาร การขับถ่าย การนอน
    - สมรรถภาพร่างกาย ได้แก่ การบันทึกประวัติประจำวัน แผนการ
    - สิ่งเสียด

อธิบายการบันทึก  
รายงานความก้าวหน้า

อธิบายการบันทึก  
ตามลักษณะของการ  
รายงานความก้าวหน้า  
หน้า  
มีตัวอย่างผู้เขียน  
ทุกคน

บอกการบันทึกตาม  
ลักษณะของการ  
รายงานความก้าวหน้า  
ได้

ระบุวิธีบันทึกลงแบบ  
ฟอร์มการพยาบาลได้

ครู เสนอแบบฟอร์มและอธิบาย  
หลักการบันทึกข้อมูลลงแบบ  
ฟอร์มต่างๆโดยแสดงของจริง  
แจ้งให้ผู้เรียนทุกคน

บอกหลักการบันทึก  
ข้อมูลลงแบบ  
ฟอร์มต่างๆถูกต้อง

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมและสื่อการสอน	ประเมินผล
<p>ชอกลักษณะการบันทึกในคาร์เด็กซ์</p>	<p>เป็น 2 ส่วน</p> <p>1. ส่วนแรก เป็นการรื้อหา ยานและเวลาที่ให้ ส่วนที่ 2 ประกอบด้วย - เป็นข้อมูลทางการพยาบาล การวางแผน การตรวจวินิจฉัยและ บิดสาวะ การวัดความดันโลหิต การวัดอุณหภูมิและชีพจร</p> <p>2. ความต้องการของผู้ป่วย และการตอบสนองความต้องการ ซึ่งเขียนในรูปแบบของประวัติทางการแพทย์ และแผนการรักษาพยาบาล และแผนการพยาบาลของผู้ป่วย</p> <p>3. การรายงานความก้าวหน้าของผู้ป่วย บันทึกแบบฟอร์มการพยาบาลซึ่งกองการพยาบาล พิจารณาการเขียนข้อมูลลงในแบบฟอร์มดังกล่าวเป็น 3 ลักษณะคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. บันทึกเกี่ยวกับ ประเด็นด้วย สังเกตเห็น สรุปสภาพปัญหาของผู้ป่วย การรักษา การพยาบาล และการแสดงหลักฐานการพยาบาล</li> <li>2. บันทึกต่อเนื่อง ระหว่างบันทึกที่วางรูปแบบการพยาบาล ประกอบด้วย เวลา(ที่เปลี่ยน- แปลง) สังเกตเห็น อาการ อารมณ์แสดง ความสามารถช่วยเหลือตนเอง กิจกรรมการ รักษา อาการแสดงหลังกิจกรรม การให้ควมมี</li> <li>3. บันทึกก่อนเข้าพบผู้ป่วย ประกอบด้วย สัญญาเห็นก่อนเข้าพบ ประเภทของการรักษา อาการและอาการแสดง ส่วนผู้ป่วยคำนำร่างกาย จิตใจ การสอนเสริมศึกษา แผนการดูแลต่อเนื่อง</li> </ol> <p>ดังนั้นแผนแบบฟอร์มการพยาบาลจะมีข้อมูลของ ปัญหาของผู้ป่วย การบันทึกการพยาบาลและผล ของการพยาบาลครบถ้วน เมื่อใช้แบบบันทึกทั้ง 3 ประเภทประกอบกันก็จะ เป็นข้อมูลประกอบการวินิจฉัย กระบวนการพยาบาล กล่าวคือ มีการเก็บรวบรวมข้อมูล การวินิจฉัยทางการพยาบาล การวางแผนการ พยาบาล การปฏิบัติ การประเมินผลทางการพยาบาลตนเอง</p> <p>ให้ผู้เรียนตอบคำถามที่แตกต่างต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "โดยที่ชื่อ 'ตาม'" ความสำคัญของการบันทึกทางการพยาบาลคืออะไร</li> <li>2. คำ "ตาม" ลักษณะข้อมูลที่มีบันทึกในแบบบันทึกประวัติลักษณะอย่างไร</li> <li>"ลักษณะข้อมูลที่มีบันทึกในแบบประวัติ" ลักษณะการบันทึกข้อมูลอย่างไร</li> <li>"ลักษณะข้อมูลที่มีบันทึกในคาร์เด็กซ์" ลักษณะการบันทึกข้อมูลอย่างไร</li> <li>3. "การบันทึกการพยาบาลกับกระบวนการพยาบาลมีความสัมพันธ์อย่างไร"</li> </ol>	<p>ถามลักษณะการบันทึก ในคาร์เด็กซ์</p> <p>ครุภัณฑ์เครื่องมือ เกี่ยวกับ ลักษณะการบันทึกแรกเริ่มเกี่ยวกับ ลักษณะการบันทึกก่อนเข้าพบผู้ป่วย ลักษณะการบันทึกก่อนเข้าพบผู้ป่วย โดยให้ผู้เรียนจับคู่ เขียนแบบบันทึก และแต่ละสถานการณ</p> <p>ให้ผู้เรียนสังเกตการลง บันทึกการพยาบาลที่ห้องผู้ป่วย จากนั้นนำข้อมูลมาอภิปราย ถึงแนวทางปฏิบัติ</p>	<p>ประเมินผล</p> <p>ตอบคำถาม เกี่ยวกับ การบันทึกคาร์เด็กซ์</p> <p>เขียนการบันทึกใน สถานการณ์ที่กำหนด</p>



ชี้แนะเข้าสู่บทเรียน

แจ้งข่าวผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล มีจำนวนหนึ่งเกิดเชื้อโรคภายหลังการรักษา หรือมีโรคอื่นแทรกซ้อนและที่อยู่โรงพยาบาลก่อให้เกิดความสิ้นเปลืองแก่ผู้ป่วย ทั้งทางระยะเวลา เวลาที่ผู้ป่วยต้องใช้เวลาในกว่าที่ควร อัตราการครองเตียงของผู้ป่วยนาขึ้นที่หนึ่งส่วนมารักษาผู้ป่วยรายอื่นเข้ารับตัวได้ บัญชีสามารถแก้ไขได้หากบุคลากรทางการแพทย์มีความสำคัญของการป้องกันโรคติดเชื้อ และมีความควบคุมโรคติดเชื้ออย่างเคร่งครัด

ขั้นตอน

โรคติดเชื้อ หมายถึง การที่จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรครุกรานเข้าในร่างกาย มีการเจริญเติบโต และแบ่งตัวจนกระทั่งการทำหน้าที่ของร่างกายผิดปกติ นอกจากปัญหาการติดเชื้อที่พบมีทั้งการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินหายใจ นอกจากนั้นโรงพยาบาลยังเป็นแหล่งการติดเชื้อที่สำคัญ หน่วยงานผู้ป่วยจำนวนมากเกิดติดเชื้อภายหลัง มารับการรักษาที่โรงพยาบาลโดยโรคติดเชื้อนั้นเองในระยะที่ตัวอ่อนแรกกับเข้าโรงพยาบาล เรียก การติดเชื้อที่ก่อให้เกิดในโรงพยาบาล ( Hospital-Acquired or Nosocomial infection ) ก่อให้เกิดผลเสียดังต่อไปนี้

1. อัตราป่วย, ทุพพลภาพ, ตาย เพิ่มขึ้น
2. ผลการรักษาโรคเดิมไม่ดีขึ้นเท่าที่ควร
3. ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลนานขึ้น โดยเฉลี่ยราวร้อยละ 10 วัน
4. โรงพยาบาลรับผู้ป่วยได้ลดลง
5. มีการแพร่กระจายของเชื้อต่อภายในโรงพยาบาล
6. บุคลากรทางการแพทย์อาจติดเชื้อ
7. มีการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชน
8. ผลเสียทางเศรษฐกิจของผู้ป่วย และส่วนรวม

จากปัญหาหรือผลกระทบดังกล่าวนี้ โรงพยาบาลจึงควรเห็นความสำคัญของการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อ เพื่อให้อัตราการติดเชื้อลดน้อยลง เพื่อลดอัตราการตาย, ทุพพลภาพ และการสูญเสีย ด้านเศรษฐกิจโดยส่วนรวม

โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่พบบ่อย

1. การติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ
2. การติดเชื้อทางบาดแผล
3. การติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ
4. การติดเชื้อทางเลือด
5. การติดเชื้อทางผิวหนัง
6. การติดเชื้อของระบบทางเดินอาหาร

บอกผลเสียของการเป็นโรคติดเชื้อได้

บอกชื่อโรคติดเชื้อที่พบบ่อยในโรงพยาบาล

ครูถามผู้เรียนว่า เคยได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อโรคอะไรบ้าง

ถามผู้เรียนว่า "ผลเสียของโรคติดเชื้อได้แก่อย่างไรบ้าง"

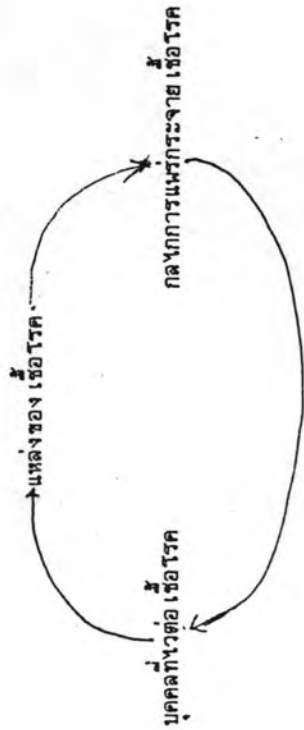
ครูบอกถึงโรคติดเชื้อที่พบบ่อยหรือมีทั้งภายในและภายนอกร่างกาย

ตอบคำถามเกี่ยวกับผลเสียของโรคติดเชื้อ

ตอบคำถามเกี่ยวกับโรคติดเชื้อที่ถูกต้อง

อธิบายส่วนประกอบ  
ของกลไกการติดเชื

กระบวนการเกิดโรคติดเชื้รุนแรงขยายบาด ประกอบด้วยปัจจัยสำคัญ 3 ประการซึ่งมี  
ความเกี่ยวข้องกันเพิ่มเติมแก่โรค ถ้าขาดปัจจัยใดปัจจัยหนึ่ง ก็จะไม่เกิดโรคติด เชื้อแต่ปัจจัยทั้ง 3 คือ



1. แหล่งของเชื้อโรค หมายถึง ที่มีเชื้อโรคอาศัยอยู่อาจเป็นสิ่งมีชีวิต เช่น ผู้ป่วย บุคลากร  
ที่ให้การดูแล ผู้ที่เข้าเยี่ยมผู้ป่วย หรือสิ่งที่มีชีวิต เช่น เครื่องมือเครื่องใช้ อากาศ น้ำ อาหาร และ  
สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

2. กลไกการแพร่เชื้อโรค ได้แก่

- ทางอากาศ จากการจาม ห่อ
- ทางสัมผัสสัมผัสโดยตรง และโดยอ้อม เช่นจากบุคลากรทางการแพทย์ระหว่างผู้ป่วย  
ด้วยกัน การหยิบยา การผ่าตัด ฯลฯ
- จากสัตว์ที่เป็นพาหะ เช่น แมลงวัน ยุง

3. บุคคลที่ไวต่อเกิดการเกิดโรค หมายถึง บุคคลที่มีความต้านทานต่ำ มีแนวโน้มที่จะเกิดโรค  
ติดเชื้ได้ง่าย ผู้ป่วยโรคที่ท้หนักมีแนวโน้มต่ำ เช่น โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง เม็ดเลือดขาว โรคเรื้อรัง  
ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาด้วยรังสี หรือ ยา กดภูมิคุ้มกันของร่างกาย  
และแม่กระทั่งผู้ป่วยที่ร่างกายอ่อนแอ หรือผู้สูงอายุ

การรักษานะยาบาลทำให้เกิดการติด เชื้อ

1. การใส่สายสวนมีสภาวะสะอาดที่ถูกต้องคือ การทำความสะอาดสภาวะผิวหนังส่วนเสาคู่ก่อนเข้าแต่แก่  
การสวนมีสภาวะระตอนมีระดมระวัง แทนที่ปราศจากเชื้อ

1.1. ในสวนมีสภาวะที่นำเข้ามาเป็น

1.2. การสวนมีสภาวะที่ถูกต้อง

ระบบเสาคู่ของกา  
ติด เชื้อจากกา  
สายสวนมีสภาวะสะอาด

ครูถามผู้เรียนถึงกลไกการ  
ติด เชื้อประกอบด้วยอะไรบ้าง

ครูให้ผู้เรียนแบ่งกลุ่มมาละ 3 คน  
หาวิธีป้องกันขยายบาดที่กา  
การติด เชื้อ สาคู่และวิธี  
ป้องกันจากหน้าอภิปราย สรูป

ตอบคำถามการป้อง  
กันการติด เชื้อโดย  
ระบบเสาคู่ที่กา  
เกิดการติด เชื้อจาก  
การป้องกันขยายบาด  
และวิธีป้องกันกา  
ติด เชื้อได้



วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมและสื่อการสอน	ประเมินผล
<p>วัตถุประสงค์ ในโรงพยาบาล</p> <p>นอกวิธียุติกันโรคติดต่อ โดยหมึก น้ำลาย</p>	<p>3.2. การเตรียมสารน้ำที่จะให้ ต้องแน่ใจว่ามีรอยร้าว, ริว เขียวๆ เล็กน้อย และมีเม็ดสีปน</p> <p>3.3. หลีกเลี่ยงการผสมยาอื่น ถ้าจำเป็น ต้องผสมยาเข้าขวดก่อนให้ เด็กน้อย และเข้ผงวอดคอก่อนรับประทาน</p> <p>3.4. ใช้เข็มโลหะที่มีขนาดเหมาะสมกับหลอด เลือดที่แทง เข็ม</p> <p>3.5. ล้างมือให้สะอาดก่อนจะทำการใส่สารน้ำเข้าหลอดเลือดดำ</p> <p>3.6. ทาความสะอาดบริเวณที่จะแทง เข็มด้วยแอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์ ในรายที่แพ้แอลกอฮอล์</p> <p>3.7. ตรวจบริเวณแผลตรงรอย เข็มอย่างละเอียดวันละครั้ง</p> <p>3.8. สารน้ำแต่ละขวด, สายที่ขั้ว, เข็ม เปลี่ยนทุก 24 ชม. ถ้าเป็น สายสวนควรเปลี่ยนทุก 48 ชม.</p> <p>4. การฉีดยา การเจาะเลือด จะเห็นได้ว่า พยาบาล เป็นบุคคลที่ที่มีความ เกี่ยวข้องกับการก่อให้เกิดโรคติดต่อ เชื้อ ในโรงพยาบาล จึงจำเป็นต้องมีบทบาทในการควบคุมโรคติดต่อ การป้องกันโรคติดต่อ เชื้อในโรงพยาบาล</p> <p>1. จัดระบบการ ฆ่าเชื้อตามโรคที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>2. กำจัดแหล่ง เชื้อโรค</p> <p>3. การแยกผู้ป่วย</p> <p>4. การเริ่มงดอาหารมีวิธียุติกัน เชื้อ, การทำลาย เชื้อ</p> <p>5. การเริ่มงดอาหารเข้าปัสสาวะ</p> <p>แนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันแพร่กระจายของ เชื้อโรคในโรงพยาบาล</p> <p>1. การกำจัดแหล่งของ เชื้อโรค การป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อโรคโดยหมึก น้ำลาย เวลาผู้ป่วย อ้วก จาม ให้ใช้กระดาษซับหน้าปัดบริเวณปาก และจมูกก่อน แล้วทิ้งกระดาษเช็ดหน้าลงในถังขยะ ปิดปากถุงให้แน่นแล้วนำไปทำลาย เชื้อ โรคติดต่อ เชื้อทางปากควรระวัง</p> <p>ระยะเวลาที่ควรแยก</p> <p>Herpangina ตลอดเวลาที่รักษาตัวในร.พ.</p> <p>Herpes oralis ตลอดระยะเวลาที่เป็น</p> <p>Infections mononucleosis ตลอดระยะเวลาที่เป็น</p> <p>Melioidosis, pulmonary ตลอดระยะเวลาที่เป็น</p> <p>Mycoplasma pneumoniae ตลอดเวลาที่เป็น</p> <p>Bacterial pneumonia ตลอดเวลาที่เป็น</p> <p>Psittacosis ตลอดเวลาที่เป็น</p>	<p>ครูถามวิธีป้องกันโรคติดต่อ เชื้อ ในโรงพยาบาล</p> <p>ครูถามวิธีป้องกันโรคติดต่อ เชื้อ ในโรงพยาบาล</p> <p>ครูถามวิธีป้องกันโรคติดต่อ เชื้อ ที่แพร่กระจายทาง หมึก น้ำลาย จากคนครูกำลังสรุป และแจก เอกสารประกอบ</p>	<p>ตอบคำถาม เกี่ยวกับ วิธีป้องกันโรคติดต่อ เชื้อ ในโรงพยาบาล</p> <p>ตอบคำถามวิธีป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ เชื้อ โรคทาง หมึก น้ำลาย</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมและสื่อการสอน	ประเมินผล
<p>ระบับป้องกันกา แพร่กระจาย เชื้อโรค จากหนอง</p>	<p>Scarlet fever</p> <p>Streptococcal pharyngitis</p> <p>การป้องกันกาแพร่กระจาย เชื้อโรคจากหนอง วิธีที่แนะ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ล้างมือให้สะอาด</li> <li>ใช้เครื่องมือที่แยกปราศจากเชื้อ</li> <li>อย่าใช้มือจับต้องของผู้อื่น ให้ใช้เครื่องมือนำแทน</li> <li>สาดผ้าพันแผลที่เบอนแล้ว ให้แห้งงน 2 วัน เพื่อป้องกันการ ร่วงหล่นของสิ่งปนเชื้อโรค</li> <li>เมื่อทาแผลเสร็จ ล้างมือให้สะอาดอีกครั้งหนึ่ง โรคติดต่อทางผิวหนัง และทางบาดแผลที่ติดต่อป้องกัน โรค</li> </ol> <p>Burn infection</p> <p>Gas Gangrene จากเชื้อ</p> <p>Clostridium perfringens</p> <p>Herpes Zoster</p> <p>Impetigo</p> <p>Plage bubonic</p> <p>Puerperal sepsis group A</p> <p>streptococcus vaginal discharge</p> <p>Wound and skin infection</p> <p>with staphylococcus aureus หรือ</p> <p>group A streptococcus</p> <p>การป้องกันกาแพร่กระจายของจาเร, บัสสาวะ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ล้างมือทุกครั้งทั้งผู้ต้องผู้ป่วย</li> <li>สวมถุงมือ เมื่อจะจับขวด หรือ กระบอกใส่บัสสาวะ หรือ กระบอก 3. อาบน้ำที่ผู้ป่วยรับประทานนมหรือมีจิตใจอ่อนแอแล้ว</li> <li>คนที่จับต้องจาน, ชาม, ถาด ที่ผู้ป่วยใช้แล้วต้องสวมถุงมือก่อน</li> <li>เวลาชวยผู้ป่วยหรือผู้รับของให้ผู้ป่วย ออจาเร บัสสาวะ โรคติดต่อทางสิ่งขมกยที่ควรระวัง</li> </ol> <p>โรค</p> <p>Amebiasis (Amebic Dysentary)</p> <p>ระยะเวลาที่ควรแยก</p> <p>โรคติดต่อเวลาที่เป็น</p>	<p>ตามวิธีป้องกันกาแพร่กระจาย เชื้อจากหนอง</p>	<p>ตอบคำถามวิธีป้องกัน กาแพร่กระจาย เชื้อ โรคจากหนอง</p>
<p>ระบับป้องกันกา แพร่กระจาย เชื้อโรค ทางอจาเร บัสสาวะ</p>	<p>การป้องกันกาแพร่กระจายของจาเร, บัสสาวะ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ล้างมือทุกครั้งทั้งผู้ต้องผู้ป่วย</li> <li>สวมถุงมือ เมื่อจะจับขวด หรือ กระบอกใส่บัสสาวะ หรือ กระบอก 3. อาบน้ำที่ผู้ป่วยรับประทานนมหรือมีจิตใจอ่อนแอแล้ว</li> <li>คนที่จับต้องจาน, ชาม, ถาด ที่ผู้ป่วยใช้แล้วต้องสวมถุงมือก่อน</li> <li>เวลาชวยผู้ป่วยหรือผู้รับของให้ผู้ป่วย ออจาเร บัสสาวะ โรคติดต่อทางสิ่งขมกยที่ควรระวัง</li> </ol> <p>โรค</p> <p>Amebiasis (Amebic Dysentary)</p> <p>ระยะเวลาที่ควรแยก</p> <p>โรคติดต่อเวลาที่เป็น</p>	<p>ครุทามวิธีป้องกันกาแพร่ กระจาย เชื้อโรคทาง อจาเร บัสสาวะ ครุทททาง สรุปและแจก เอกสารประกอบ</p>	<p>ตอบคำถามวิธีป้องกัน กาแพร่กระจาย เชื้อ โรคทางอจาเร บัสสาวะ</p>

Enterobiasis  
Herpangina  
Infections Lymphocytosis  
Pollomyelitis  
Tapeworm disease เกิดจากเชื้อ  
Hymenolepsis nana และ  
Taenia solium(pork)

2. การแยกผู้ป่วย  
การแยกผู้ป่วยมีวัตถุประสงค์คือ  
1. เพื่อป้องกันผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำได้รับเชื้อ เชื้อเขาเป ( Protective Isolation )  
2. เพื่อป้องกันเชื้อโรคจากผู้ป่วยแพร่ไปสู่ผู้อื่น ( Infection Isolation )  
วิธีแยกผู้ป่วย แบ่ง เป็น  
1. การแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อที่ติดต่อง่าย ( Strict Isolation )  
จุดแก่ เชื้อแอนแทรกซ์, ผู้ป่วยแผลงูเห่า หรือ หนองที่ติดเชื้อ เชื้อสเตรปโตคอคคัส หรือ สเตรปโตคอคคัส, ไรคคอบี, ไรคคิซันโซบ่า, บอดบวมที่เกิดจากเชื้อสเตรปโตคอคคัสออเรียล หรือ สเตรปโตคอคคัส กลุม เอ ๆ  
วิธีปฏิบัติ  
- แยกผู้ป่วยไว้ในห้อง แยกกับโรคประจำตัว  
- ทักคนแก่ เข้ามาในห้องผู้ป่วยรวมทางญาติ ( อนุญาตเฉพาะญาติที่ใกล้ชิด )  
ต้องสวมกาวน์ ผ้าปิดจมูก ฝ่าปิดรองเท้าผู้ป่วยและผู้มาเยี่ยม  
- ต้องล้างมือก่อนเข้าห้อง และ ออกจากห้องด้วยสบู่ระงับเชื้อ หรือ  
แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ  
- เครื่องใช้ทุกอย่างที่สัมผัสผู้ป่วยต้องแยกไว้ในห้อง และทำลายเชื้อ  
ก่อนออกจากห้อง  
- หากผู้ป่วยออกจากห้องต้องใส่กาวน์ และปิดจมูกผู้ป่วย  
- ห้ามนำนมบรรจุขวดผู้ป่วย เข้าไปในห้อง  
- ผ้าแต่งแผลและเนื้อ เอือกเปื่อยออกจากตัวผู้ป่วย ต้องใส่ถุงห่อมีฉีดยา  
2 ชั้น และติดป้าย "ติดเชื้อ" แล้วนำไปทำลาย  
- เสื้อผ้า ผ้าปู ผ้าขวางเตียง ค่อยนำวนเวลาที่เปลี่ยนเพื่อป้องกัน  
การแพร่กระจายเชื้อ  
2. การแยกผู้ป่วยที่ติดต่อทางระบบทางเดินหายใจ ( Respiratory Isolation ) จุดแก่ Chicken pox, Influenza, Measles ( Rubeola ), Meningococcal meningitis, Mumps, หนอง, ฝี, ฝีเย็บ

ตลอดเวลาที่เป็น  
ตลอดเวลาที่เป็น  
ตลอดเวลาที่รักษาตัวอยู่ที่ร.พ.  
ตลอดเวลาที่รักษาตัวอยู่ที่ร.พ.  
ตลอดเวลาที่เป็น

อธิบายวิธีแยกผู้ป่วย  
ที่ติดต่อกันง่าย

อธิบายวิธีแยกผู้ป่วยที่เป็น  
โรคติดต่อที่ติดต่อได้ง่าย

บอกวิธีแยกผู้ป่วยที่  
ติดต่อทางระบบ  
ทางเดินหายใจ

อธิบายวิธีแยกผู้ป่วยที่ติดต่อ  
ทางระบบทางเดินหายใจ

ตอบคำถามเกี่ยวกับ  
วิธีแยกผู้ป่วยที่ติดต่อ  
ทางระบบทางเดิน  
หายใจของเด็กต้อง

วิธีปฏิบัติ

- แยกห้องและปิดประตูเสมอ (ถ้าไม่มีห้องแยก ก็ผ่านและปิดป้ายไว้)
- ทุกคนที่เข้าห้อง ผู้ป่วยติดเชื้อ ต้องใส่หน้ากากและใส่ถุงมือล้างมือ
- เครื่องใช้ที่เกี่ยวกับเสมหะต้องฆ่าเชื้อให้ถูกวิธี
- หากผู้ป่วยออกจากห้องต้องใส่ผ้าปิดจมูกให้ผู้ป่วย

ก่อนออกจากห้อง

บอกวิธีแยกผู้ป่วยที่มีความต้านทานต่าง ๆ

3. การแยกผู้ป่วยที่มีความต้านทานต่าง ๆ (Protective Isolation) ได้แก่ ผู้ป่วยที่เป็นโรคเลือด เช่น Aganulocytosis, Lumphoma, Leukemia ที่ยังไม่ติดเชื้อ ผู้ป่วยที่ได้รับ Immunosuppressive Therapy, Extensive ezematous dermatitis, Burn-extensive none infected

วิธีปฏิบัติ

- ต้องแยกห้อง (ถ้าไม่มีห้อง ก็แยกบริเวณ กั้นผ้า ปิดป้ายไว้)
- ทุกคนที่เข้าห้อง ต้องใส่หน้ากากใส่ผ้าปิดจมูก ใส่ถุงมือถ้าถูกต้องผู้ป่วย
- เครื่องมือ เครื่องใช้ ผ้าทอชนิดที่ต้องทำความสะอาดก่อนให้
- หากผู้ป่วยออกจากห้อง ต้องระวังการติดเชื้อ

บอกวิธีป้องกันการติดต่อของโรคติดเชื้อ

4. การป้องกันการติดต่อของโรคติดเชื้อ (Infections-Precaution) เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อจากคนหนึ่งไปยังอีกคนหนึ่ง ที่ติดต่อโดยการกิน หรือสัมผัส โดยทางแผล ทางผิวหนัง น้ำลาย เสมหะ หรือจากระบบสภาวะ ได้แก่ อหิวาตกโรค, บิด, ไทฟอยด์, ทรัดิม อีทีเอชชนิด บี ฯ

วิธีปฏิบัติ

- ต้องแยกห้อง ถ้าไม่มีห้อง แยกผู้ป่วยส่วนหนึ่งของผู้ป่วยที่มีมาเกิน
- ผู้สัมผัสผู้ป่วยควรสวมเสื้อกาวน์เมื่อต้องจับคน ถ้าสัมผัสผู้ป่วย หรือ อวัยวะสัมผัส และล้างมือให้สะอาด
- เครื่องมือ เครื่องใช้ ผ้า ของผู้ป่วยต้องแยกแล้วล้างฆ่าเชื้อก่อน
- อวัยวะสัมผัส และเข็มเจาะเลือด Syringe สำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรค
- การขอกิจตา และเข็มเจาะเลือด Syringe สำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรค
- แนะนำผู้ป่วยให้ล้างมือให้สะอาดหลังถ่ายอุจจาระ บิดสภาวะ

ติดอีก เสม เมื่อใช้แล้วต้องแยกความสะอาดต่างหาก หรือใช้ชนิด disposable

โรคติดต่อระบบทางเดินอาหารที่ต้องป้องกันการติดต่อ

โรค Cholera  
ระยะเวลาแยก  
ตลอดเวลาที่จำเป็น

ความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยที่มีความต้านทานต่าง ๆ

ความรู้วิธีป้องกันการติดต่อของโรคติดเชื้อ ครอบคลุมารูป

ตอบคำถามเกี่ยวกับวิธีการป้องกันการติดต่อของโรคติดเชื้อ ครอบคลุมารูป

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางระบบทางเดินอาหาร

กิจกรรมและสื่อการสอน

เนื้อหา

วัตถุประสงค์

Enterocolitis, staphylococcal	ตลอดเวลาก่อน
Samonella	ตลอดเวลาก่อน
Shigellosis	ตลอดเวลาก่อน
Typhoid ( Enteric fever )	จนกว่าผล rectal swab culture negative ติดกัน 3 ครั้ง
Hepatitis viral, type A, B or unspecified	ตลอดเวลาก่อน
โรคติดต่อทาง secretion ที่ต้องป้องกันการติดต่อ	
โรค	ระยะเวลาแยก
Antrax, cutaneous	แยกจนกระทั่งผล culture-negative
Brucellosis, draining lesion	จนกระทั่งผลมี drian ออก
Burn, skin, wound infection	ตลอดเวลาก่อน
Candidiasis, mucocutaneous	ตลอดเวลาก่อน
Coccidioidomycosis, draining-lesion	ตลอดเวลาก่อน drain
Acute bacterial meningitis	แยกจนกว่าจะหาย
Conjunctivitis จากเชื้อ virus	ตลอดเวลาก่อน
Gonococcal ophthalmia neonatorum	แยกหลังจากได้รับการรักษาหายแล้วอีก 24 ชั่วโมง
Gonorrhoea	แยกหลังจากได้รับการรักษาหายแล้วอีก 24 ชั่วโมง
Granuloma inguinale	ตลอดระยะเวลาที่เป็น
Herpesvirus hominis (herpes simplex)	ตลอดระยะเวลาที่เป็น
Infections Keratoconjunctivitis	ตลอดระยะเวลาที่เป็น
Lymphogranuloma-venerum	ตลอดระยะเวลาที่เป็น
Syphillits, mucocutaneous	แยกหลังจากได้รับการรักษา ๓ ครั้งติดต่อกัน 24 ชั่วโมง
Tuberculosis, extrapulmonary drainage lesion	ระหว่าง drain



วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมและสื่อการสอน	ประเมินผล
<p>ระบบหลักการทำงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อ</p> <p>บอกหลักสำคัญเบื้องต้นของการแพทย์</p>	<p>ขอโทษ</p>	<p>เตรียมเนื้อหาเกี่ยวกับหลักการทำงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อจากนั้นกล่าวสรุปงานของเซตของเซต</p> <p>ถามหลักสำคัญในการทำงานและการป้องกันการป้องกัน</p>	<p>ระบบหลักการทำงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อ</p> <p>บอกหลักสำคัญเบื้องต้นของการแพทย์</p>
<p>วัตถุประสงค์ของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>บอกถึงการทำงานของเซต</p>
<p>วัตถุประสงค์ของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>บอกถึงการทำงานของเซต</p>
<p>วัตถุประสงค์ของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>บอกถึงการทำงานของเซต</p>
<p>วัตถุประสงค์ของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>อธิบายถึงการทำงานของเซต</p>	<p>บอกถึงการทำงานของเซต</p>

- การป้องกันเชื้อแบคทีเรียที่อาจมีอยู่ในน้ำดื่มที่บรรจุขวด วิธีหนึ่งได้แก่การทำการฆ่าเชื้อปราศจากเชื้อ ซึ่งสามารถทำได้โดยวิธีการต้ม การพาสเจอร์ไรซ์ หรือการฉายรังสี

2. การกำจัดสารเคมีที่ปนเปื้อนในน้ำดื่ม เช่น การกำจัด alcohol 170 ในสมทอ 0.2% และปรอทนาน 10 นาที ซึ่งใช้ยา savlon 1:100 หรือสเตรปโตไมซิน 30-60 นาที

3. การกรองน้ำดื่มด้วยวิธี เช่น แสงอัลตราไวโอเล็ต ซึ่งการกรองที่แน่นอน

4. การอบแห้ง

การฆ่าเชื้อ (Disinfection)

เป็นการทำลายจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรค ในส่วนการฆ่าเชื้อของแบคทีเรียที่เรียกว่า

แต่เพียงอย่างเดียวของจุลินทรีย์ที่เจริญเติบโตได้

สำหรับระบบบำบัดน้ำดื่มที่ปราศจากเชื้อ และการฆ่าเชื้อในโรงงานผลิตน้ำดื่ม

จะศึกษาคุณสมบัติ วิธีการใช้ และความปลอดภัยในการใช้ยาฆ่าเชื้อแต่ละชนิด เครื่องมือที่ใช้

และควรทำหยาบปราศจากเชื้อวิธีต่าง

ขั้นประเมินผล

1. ให้นักเรียนเขียนคำขอของงานการควบคุมที่เตรียมไว้ให้

1. บอกวิธีป้องกันแบคทีเรียในน้ำดื่มที่บรรจุขวด 2 วิธี

2. บอกวิธีป้องกันแบคทีเรียในน้ำดื่มที่บรรจุขวด 2 วิธี

3. บอกหลักการฆ่าเชื้อน้ำดื่มที่บรรจุขวด

การป้องกันอันตรายที่เกิดในโรงงานผลิต

ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน

การปฏิบัติความปลอดภัยในการทำงานจะเป็นการดำเนินการตามขั้นตอนความปลอดภัยและต้องปฏิบัติตามระเบียบการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดในโรงงานผลิต

และระมัดระวังไม่ให้เกิดอันตรายแก่ตนเองหรือผู้อื่น

การให้ความรู้และการจัดระบบป้องกันอันตราย

ขั้นสอน

การป้องกันอันตรายที่เกิดในโรงงานผลิต หมายถึง การป้องกันให้เกิดอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

เพราะความเคลื่อนไหว ความประมาท หรือความไม่ระมัดระวังในการทำงาน

1. อันตรายจากเครื่องจักร และอุปกรณ์

อันตรายที่มาจากเครื่องจักร หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทำงาน

เพราะเมื่อร่างกายมีความเจ็บป่วย เกิดขึ้น การทรงตัว การช่วยเหลือตนเองจะกระทำได้น้อย สาเหตุส่วนใหญ่

เกิดจากการเสียน้ำจากการทรงตัว ทำให้กล้ามเนื้ออ่อน

วิธีป้องกัน

1. เตรียมความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจ

2. เอาใจใส่ในการทำงานตลอดเวลา

ความปลอดภัยของ

การฆ่าเชื้อ

ครูนำเข้าสู่บทเรียนด้วยการ

กล่าวถึงวิธีการเกิดอุบัติเหตุ

ในโรงงานผลิตและอันตราย

ที่เกิดจากเครื่องจักร

กับอุบัติเหตุที่เกิดในโรงงาน

ป้องกัน

บอกถึงอุบัติเหตุ ที่พบบ่อยและวิธีป้องกัน

บอกวิธีป้องกัน

อุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องจักร

ตอบคำถามเกี่ยวกับ การป้องกันอุบัติเหตุ จากเครื่องจักร





บอกหลักการช่วยชีวิตได้

ลำดับการช่วยเหลือผู้ป่วย  
A Airway Management  
ทางหายใจ  
1. จัดเสมีทและสิ่งแปลกปลอมที่คั่งในลำคอ  
2. จับศีรษะผู้ป่วยแขนงหนึ่งข้างให้ค้ำยอกขึ้นข้างบน เป็นการป้องกันเด็กไม่ให้หอบคอขาด  
3. หากทางเดินหายใจยังไม่สะดวก อาจต้องพิจารณาช่วยหายใจทางปากหรือหลอดลม

าพ

### B Breathing

ช่วยผู้ป่วยหายใจได้

1. อาจจะช่วยหายใจแบบปากต่อปาก โดยใช้นิ้วชี้ข้างหนึ่งบีบจมูกของผู้ป่วย สวมหน้ากากเข้ามิดเต็มที่ แล้วเอาปากประกบปากผู้ป่วย เป่าลมเข้าแล้วถอนนิ้วชี้ปากออก สูดหายใจเข้าแล้วเป่าปากออกอย่างนี้เรื่อยไปให้ได้อย่างน้อย 1 ครั้งต่อ 5 วินาที หรือ 12 ครั้งต่อนาที

2. ใช้ Ambu bag. แทน ร่วมกับใส่ Mask

### C Circulation

ช่วยเพิ่มการไหลเวียนของโลหิตไปยังอวัยวะต่างๆ โดยเฉพาะสมอง โดยการนวดหัวใจ

จากภายนอก โดยผู้ช่วยเอียงอวัยวะส่วนหน้าของหลัง

วิธีนวดหัวใจ

1. วางฝ่ามือข้างหนึ่งลงบนกระดูกหน้าอก (Sternum) เห็นยอดอก (Xiphoid)

ประมาณ 1-2 นิ้ว ใช้นิ้วหัวแม่มือกดกับมือแรก

2. พยายามกดหัวใจลงกับหน้าอก โดยนัยมือชี้จากกระดูกหน้าอกเลย (ผู้บาดเจ็บคอหักมาข้างหน้า) ถ้าผู้ป่วยคนเดียว ใช้นิ้วชี้ช่วยหายใจ 2 ครั้งสลับกับนวดหัวใจ 15 ครั้ง ถ้ามีผู้ช่วย 2 คน นวดหัวใจ 5 ครั้ง ช่วยหายใจ 1 ครั้ง จะต้องคลำชีพจรหลังการนวดหัวใจแต่ละครั้ง

### D Drugs

ยาที่ใช้ในการรักษา คือ

1. Adrenaline or ephinephrine ช่วยหัวใจ เริ่มทำงาน ช่วยเพิ่มความดันโลหิต ให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจและสมองดีขึ้น ช่วยให้การหดเกร็งของหัวใจและกล้ามเนื้อดีขึ้น จะใช้แทนทรายาบที่หัวใจหยุดและก่อนการกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า

2. Sodium Bicarbonate ลดภาวะกรดของร่างกาย เสริมฤทธิ์ของ Adrenaline

3. Calcium chloride หรือ Calcium gluconate เพื่อเพิ่มกล้ามเนื้อหัวใจที่มีแรง

เต้นแรงขึ้น

4. ยาเพิ่มความดันโลหิต เพื่อเพิ่มแรงต้านทานของหลอดเลือดส่วนปลาย เพิ่มเลือดผ่าน

coronary artery

5. Isoproterenol ให้นยาที่หัวใจห้องล่าง และห้องบนให้เต้นตามกัน กระตุ้นกล้ามเนื้อ

หัวใจโดยตรง

ครูถาม "หลักการช่วยชีวิตประกอบด้วยขั้นตอนอย่างไร"

ฉายวิดีโอการช่วยชีวิต ประกอบด้วยคำบรรยายได้ถูกต้อง

ระบุสาเหตุของหัวใจหยุดเต้น

4. หากมีสิ่งแปลกปลอมเข้าไปอุดตันหลอดเลือดหัวใจ จะทำให้ผู้ป่วยเจ็บหน้าอก หายใจลำบาก หน้าเป็นสีเขียวคล้ำ ซึ่งเป็นทฤษฎีการอุดตันของหลอดเลือดอย่างรีบด่วน

สาเหตุของหัวใจหยุดเต้น

1. กล้ามเนื้อหัวใจมีออกซิเจนไม่เพียงพอ จาก
  - การอุดตันของหลอดเลือดแดง
  - หัวใจเอาแก๊สที่มีส่วนผสมของออกซิเจนต่ำกว่าปกติ
  - ความดันโลหิตต่ำจากการเสียเลือดมาก
2. มีคาร์บอนไดออกไซด์คั่งในร่างกาย
  - มีอากาศเข้าถุงลมของปอดมากเกินไป
  - การหายใจเอาแก๊สที่มีส่วนผสมของคาร์บอนไดออกไซด์มาก
3. มีการกระตุ้นปฏิกิริยาสะท้อนต่าง ๆ โดยมากเป็น vagal reflex mechanism ทางหัวใจ

เส้นข้างงอกหยุดนิ่ง เช่น การได้รับยาสงบบางชนิด การกระตุ้นบริเวณทวารหนัก มดลูก ปากมดลูก

การทำงานของกล้ามเนื้อหัวใจ หรือการกระตุ้นกล้ามเนื้อหัวใจจากภายนอก เช่น การหยาสาแลบเกินขนาดทำให้เกิดการทำงานของกล้ามเนื้อหัวใจ หรือการกระตุ้นกล้ามเนื้อหัวใจจากภายในหัวใจ

5. การเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิของร่างกาย อาจเกิดจากไข้หวัดใหญ่ เชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัส เชื้อรา เชื้อรา
6. การอุดตันของหลอดเลือดหัวใจ อาจเกิดจากไขมันอุดตันหลอดเลือด เชื้อรา เชื้อรา เชื้อรา
7. การกระตุ้นหรือตั้งตรงต่อหัวใจ เช่น ขณะผ่าตัดมีการกระตุ้นหัวใจผู้ป่วย

โรคหัวใจ

หัวใจหยุดเต้น

9. การจมน้ำ

การวินิจฉัย

1. คลื่นหัวใจที่เส้นโลหิตหัวใจไม่ชัด
2. มีอาการหัวใจโต และหมดสติเล็กน้อย
3. หายใจสะดุด ตามด้วยการหยุดหายใจ
4. หงุดหงิด เห็นของหัวใจไม่ชัด
5. วัดความดันโลหิตไม่ชัด
6. ถ้าเป็นระหว่างผ่าตัดจะพบโลหิตที่ออกเป็นสีดำ และมีเลือดพุ่งจากเส้นโลหิตแดง
7. ลักษณะร่างกายซีดหรือเขียว

8. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.C.G) จะแสดงว่ามีภาวะหยุดนิ่ง หรือหยุดขยับกล้ามเนื้อแข็งแรง

เนื่องจากเซลล์ของสมองมีความไวต่อการขาดออกซิเจน ตามปกติระยะเวลาที่เซลล์ของสมองจะสามารถทนออกซิเจนได้นาน 4-6 นาที ถ้าหยุดหายใจนาน 4-6 นาที สมองอาจมีการทำลายอย่างถาวรได้ แม้ว่าผู้ป่วยจะหายใจได้ภายหลังก็ตามแต่ผู้ป่วยจะฟื้นคืนจากการหลั่งสติได้

รายการวินิจฉัยภาวะหัวใจหยุดเต้น

ครุฑมาถึงวิชัยวินิจฉัยภาวะหัวใจหยุดเต้น

ตอบวิชัยวินิจฉัยภาวะหัวใจหยุดเต้นได้ถูกต้อง

ครุฑมาถึงวิชัยวินิจฉัยภาวะหัวใจหยุดเต้น

บอกสาเหตุที่หัวใจหยุดเต้น

E E.C.G.

การตรวจหาคลื่นกระแสไฟฟ้าของหัวใจ เพื่อวินิจฉัยให้แน่นอนว่า หัวใจหยุดเต้นแบบใด

F Fibrillation treatment

การแก้หัวใจเต้นแบบสั่นหน้าด้วย เครื่องไฟฟ้า ควรให้ Sodium Bicarbonate และ

Adrenaline ก่อนหัวใจขึ้น

วิธีการกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าจากภายนอก

1. วางแผ่นโลหะ (electrode paddles) ที่ชุ่มด้วยน้ำเกลือชุ่มน้ำ 2 อันที่

จุดกระตุ้นหัวใจ หัวใจของอาสาสมัครหน้าอกอันหนึ่ง อีกอันวางชิดขอบข้างปลายล่างสุดของหัวใจ

2. กระแสไฟฟ้ากระแสตรง 100-400 watt/วินาที

กระแสไฟฟ้าสลับ 220-440 volt

3. เมื่อจะปลดออกกระแสไฟฟ้าจากเครื่องกระตุ้นหัวใจเข้าผู้ป่วย ต้องงัดทุกคนขึ้นห่าง

จากผู้ป่วยและต้องถอดสิ่งของที่เป็นโลหะออกจากผู้ป่วยก่อน

G Gauge

เป็นการวัดผลของการช่วย เหลือ ถ้าหากการช่วย เหลือไม่ดี

1. ชีพจร เริ่มจับได้

2. มีนตาหด เล็กลง

3. ความดันโลหิตเริ่มวัดได้

4. เริ่มหายใจเอง

5. ฟื้นรู้สึกตัว

H Hypotermia

หลังจากหัวใจกลับขึ้นมา เต็มแล้ว ผู้ป่วยยังมีรู้สึกตัว ใช้น้ำแข็ง หรือ เครื่องมือของไฟฟ้าทำให้

ผิวหนัง เย็น ควรทำทันทีที่พบว่า มีมีการฟื้นคืนสติของผู้ป่วย

I Intensive Care

เป็นการดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เกี่ยวกับการ

1. ระบบหายใจ การหายใจด้วยเครื่องช่วย

2. การไหลเวียนโลหิต

3. ระบบอาหาร

4. ดูแลสายยาง เข้าปอดและเพาะอาหาร

5. ดูแลสายสวนปัสสาวะ

6. วัดสัญญาณชีพและภาวะการอื่น ๆ

ข้อ

ข้อแนะนำ

1. ให้รีบเรียกพยาบาลมา แปลงเตียง

1. "จงบอกวิธีประ เมีนภาวะหยุดหายใจ"

2. "จงบอกวิธีประ เมีนภาวะหัวใจหยุดเต้น"

3. "จงบอกวิธีปฏิบัติในการช่วยชีวิต"

4. "จงบอกวิธีช่วยชีวิต"

กลุ่มสาธิตการช่วยชีวิต  
โดยใช้สถานการณ  
จำลอง

ครูให้ผู้เรียนฝึกเป่าปาก  
และนวดหัวใจกับหุ่นจำลอง

ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิต  
ในสถานการณ์จำลอง

ปฏิบัติการช่วยชีวิต  
ในสถานการณ์  
จำลองได้ถูกต้อง



### ประวัติผู้เขียน

นางสาวสัททยา รัตนจรณะ เกิดเมื่อวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2507 ที่จังหวัดยะลา สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อปี พ.ศ. 2528 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งวิทยากร ระดับ 4 ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลนราธิวาส