

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD)
หอผู้ป่วย อ.12/5 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

1. ผู้นิเทศ
2. วันที่วางแผนนิเทศ
3. นิเทศเรื่อง :
4. ผู้รับการนิเทศ :
5. นิเทศที่ หอผู้ป่วย
6. วัน - เวลา นิเทศ ตามเอกสารแนบ
7. เหตุผลการนิเทศ

เหตุผลการนิเทศ

ความสำคัญ :

โรคไตเรื้อรัง(CKD)เป็นการสูญเสียการทำงานของไตอย่างต่อเนื่องในระยะเวลาหลายเดือนหรือหลายปี สาเหตุหลักที่ทำให้เกิดโรคคือโรคDMและHT การได้รับสารพิษหรือยาบางชนิด การไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม อาจนำไปสู่การสูญเสียการทำงานของไตทำให้เกิดภาวะไตวายระยะสุดท้าย รักษาโดยการฟอกไตหรือปลูกถ่ายไต...การทำงานของไตที่ลดลงทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆเช่นภาวะการผิดปกติของสมดุลย์น้ำ,เกลือแร่,ภาวะซีด,ภาวะของเสียคั่งในร่างกาย ซึ่งอาการเหล่านี้สามารถควบคุมและป้องกันได้ถ้าผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องตามมาตรฐานการดูแลรักษาโรคไตเรื้อรัง

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

แผนการนิเทศ โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD)....หอผู้ป่วย.....อ.12/5..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
<p>1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p>อาการของโรคไตเรื้อรัง :</p> <p>เกิดจากการที่ร่างกายสะสมของเสียมากเกินไป จนส่งผลกระทบต่อระบบต่างๆ และฮอร์โมนที่ผิดปกติ เพราะไตทำงานน้อยลง จึงทำให้เกิดอาการดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย สะอึก ซึม ▪ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร รสชาติอาหารแปลกไป ▪ ผิวแห้ง ระบายเคืองผิว คัน ▪ มีอาการบวม น้ำ ตัวบวม มักเริ่มที่เท้าและรอบดวงตาก่อน ▪ ปัสสาวะผิดปกติ อาจมากหรือน้อยต่างกัน มักมีปัสสาวะบ่อยตอนกลางคืน ▪ เป็นตะคริวบ่อย <p>โรคไตเรื้อรังระยะแรกอาจไม่แสดงอาการใดๆ</p> <p>อาการของโรคไตเรื้อรังระยะลุกลาม เจ็บหน้าอก ผิวแห้ง อาการคันหรือชา รู้สึกเหนื่อย ปวดศีรษะ ตะคริวที่กล้ามเนื้อ หายใจลำบาก ปัญหาการนอนหลับ ไม่มีสมาธิ อาเจียนและน้ำหนักลด</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิด เพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคุ้นเคย ไว้วางใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดี 2. การแสดงความสามารถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ 3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของ มาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนา และได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการการยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจ ในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการได้รับการยกย่อง นับถือ และสถานะจากสังคม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด 2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันที 3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบการตอบคำถาม ความสนใจและรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ 4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมิน neurological sign,VS ได้ถูกต้อง - สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้อง สัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที - สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา - มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน - มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง - ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round

แผนการนิเทศโรค.โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD).....หอผู้ป่วย.....อ...12/5..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>1. การประเมิน(Assessment)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การประเมินระดับความรู้สึกตัว การประเมินระบบประสาท ● การประเมินสัญญาณชีพ SPO2 ● การประเมิน MAAS, pressure sore,FANCAS <p>2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) การประเมิน pain score ด้วยNRS,อาการบวม,เหนื่อยอ่อนเพลีย</p> <p>3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore</p>			

แผนการนิเทศโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD).....หอผู้ป่วย... อ.12/5... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>,infection, และมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลระบบหายใจ,ระบบหัวใจ ระบบไหลเวียน ระบบประสาท</p> <p>4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ในภาวะวิกฤติ : มีการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น</p> <p>ภาวะuremia, ความดันโลหิตสูง, Shock, SIADH,AKI,Anemia</p> <p>5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care) : การดูแลต่อเนื่อง ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน การควบคุมความดันโลหิต,น้ำตาลในเลือด,ภาวะซีดการทำ Nursing round การประสานกายภาพฟื้นฟูสภาพ การประสานงาน Palliative careเมื่อเกิดไตวายระยะสุดท้าย</p> <p>6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment) ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ การดูแลต่อเนื่อง การทำ Nursing round</p> <p>7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction) : ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล</p>			

การนิเทศรายบุคคล การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD).....หอผู้ป่วย..อ.12/5... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับ การนิเทศ	การประเมินผล				
		อธิบายวัตถุประสงค์การ นิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
		1. เสริมสร้างความมั่นใจ ของบุคลากรทางการ พยาบาลในการดูแล ผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และ ทักษะในการปฏิบัติการ พยาบาลของบุคลากร	1. การประเมินผู้ป่วยต้องมีการประเมินเมื่อแรกรับเข้าและการประเมิน ต่อเนื่อง ต้องมี ประเมิน FANCAS , GCS, , V/S, SpO2 MAAS, pressure sore			
			2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) ประเมินความปวด โดยใช้ NRS , อาการบวม,เหนื่อยล้า,อ่อนเพลีย			
			3. การพยาบาลเพื่อป้องกันความเสี่ยง : การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore ,infection			
			4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ที่สำคัญ ภาวะ uremia , AKI,Anemia,electrolyte imbalance			
			5. การสังเกตอาการ บวม,ซีมี,ปัสสาวะออกน้อย, SIDH การประเมิน urine sp.gr			
			6. การดูแลต่อเนื่อง อาหารเฉพาะโรคไต การใช้ยาที่มีปัญหาต่อไต และการ ดูแลตนเอง ประสาน Long term care ,Palliative careเมื่อเกิดไตวายระยะสุดท้าย			
			7. ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ ได้รับข้อมูลแรกรับ และต่อเนื่อง การได้ รับทราบความก้าวหน้าโรคจากแพทย์ และการได้รับการทำ Nursing round			

สรุปผลการนิเทศ : การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD) . :

ผลการนิเทศ :

ผู้นิเทศ : ผู้รับการนิเทศ :