

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก. (Hemorrhagic stroke)
หอผู้ป่วยอายุ 9 ชั้น 1 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

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

เหตุผลการนิเทศ

ความสำคัญ :

.....
.....

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้เวลาประเมิน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้องครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
<p>1. เสริมสร้าง ความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p>อาการของเส้นเลือดในสมองแตก :</p> <p>ลักษณะและความรุนแรงของอาการในผู้ป่วยแต่ละรายแตกต่างกันออกไปตามสภาพร่างกาย และขึ้นอยู่กับบริเวณที่เซลล์สมองได้รับความเสียหายด้วย ก่อนผ่าตัด แพทย์จะต้องตรวจวินิจฉัยให้แน่ชัด ให้ทราบขนาด ตำแหน่งของเลือดออกและสาเหตุที่แท้จริง เมื่อจำเป็นต้องผ่าตัดจะแจ้งให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงเหตุผล และเป้าหมายของการผ่าตัด รวมทั้งความเสี่ยงที่เกิดขึ้น หลังผ่าตัด การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง และอันตรายที่ผู้ป่วยจะได้รับหากไม่ผ่าตัด เหตุผลของการผ่าตัดเพื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ เพื่อเอาก้อนเลือดที่กดเบียดเนื้อสมองออก ▪ เพื่อลดความดันในสมอง ▪ เพื่อให้เลือดหยุด (หรือป้องกันการแตกของหลอดเลือด) <p>โดยการใส่คลิปหนีบหลอดเลือดที่โป่งพอง หรือการใส่สายสวนผ่านทางขาหนีบและใส่ขดลวดพิเศษในบริเวณหลอดเลือดโป่งพองในสมอง</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิด เพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคึกคัก ไว้วางใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดี 2. การแสดงความสามารถ การเสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ 3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของ มาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนา และได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการการยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจ ในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการยกย่อง นับถือ และสถานะจากสังคม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด 2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยปลอดภัยสมองแตกได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันที 3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบการตอบคำถาม ความสนใจ และรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ 4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมิน neurological sign ได้ถูกต้อง - สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที - สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา - มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน - มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง - ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round

แผนการนิเทศโรคหลอดเลือดสมองแตก. (Hemorrhagic stroke)....หอผู้ป่วย.....อาคาร. 9ชั้น1..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด</p> <p>สังเกตอาการหลังผ่าตัดอย่างใกล้ชิด ตรวจวัดสัญญาณชีพ neurological sign และปริมาณออกซิเจนปลายนิ้วทุก 1 ชั่วโมง หรือตามสภาพอาการของผู้ป่วย และรายงานอาการเปลี่ยนแปลงให้แพทย์ทราบตามแนวทางที่หน่วยงานกำหนด เฝ้าระวังอาการแทรกซ้อน</p> <p>เนื้อหาการนิเทศ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมิน(Assessment) <ul style="list-style-type: none"> ● การประเมินระดับความรู้สึกตัว การประเมินระบบประสาท ● การประเมินสัญญาณชีพ SPO2 ● การประเมิน MAAS, pressure sore,FANCAS 2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) การประเมิน pain score ด้วย CPOT (ON ETT) หรือ NRS 3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore 			

แผนการนิเทศโรคหลอดเลือดสมองแตก. (Hemorrhagic stroke)...หอผู้ป่วย...อาคาร9/1... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>,infection, foot drop, DVT,PE ข้อติด และมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลระบบหายใจ ระบบไหลเวียน ระบบประสาท</p> <p>4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ในภาวะวิกฤติ : มีการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น ภาวะ IICP, re bleeding , shock, SIADH,ARF,GI bleeding</p> <p>5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care) : การดูแลต่อเนื่อง ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนด มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน การทำ Nursing round การประสานกายภาพฟื้นฟูสภาพ การประสานงาน Long term care (กรณีไม่มีข้อจำกัด)</p> <p>6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment) ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ การดูแลต่อเนื่อง การทำ Nursing round</p> <p>7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction) : ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล</p>			

การนิเทศรายบุคคล การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก. (Hemorrhagic stroke).หอผู้ป่วย.. 9ชั้น1... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับการนิเทศ	การประเมินผล			
		อธิบายวัตถุประสงค์การนิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
	1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	1. การประเมินผู้ป่วยต้องมีการประเมินเมื่อแรกรับเข้าและการประเมินต่อเนื่อง ต้องมีประเมิน FANCAS , GCS, motor power , V/S, SpO2 MAAS, pressure sore			
		2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) ประเมินความปวด โดยใช้ NRS หรือ CPOT			
		3. การพยาบาลเพื่อป้องกันความเสี่ยง : การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore ,infection, foot drop ,DVT,PE ข้อติด			
		4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ที่สำคัญ ภาวะ IICP , re bleeding			
		5. การสังเกตอาการ SIDH การประเมิน urine sp.gr			
		6. การดูแลต่อเนื่อง การประสานกายภาพฟื้นฟูสภาพ (กรณีไม่มีข้อจำกัด) ประสาน Long term care (กรณีไม่มีข้อจำกัด)			
		7. ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ ได้รับข้อมูลแรกรับ และต่อเนื่อง การได้รับทราบความก้าวหน้าโรคจากแพทย์ และการได้รับการทำ Nursing round			

สรุปผลการนิเทศ : การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก. (Hemorrhagic stroke) . :

ผลการนิเทศ :

ผู้นิเทศ : ผู้รับการนิเทศ :