

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)
กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

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

เหตุผลการนิเทศ

ความสำคัญ :

โรคความดันโลหิตสูง จัดเป็นหนึ่งในโรคที่เป็นปัญหาสำคัญที่คุกคามชีวิต โดยเฉพาะในเมืองใหญ่ที่ผู้คนอยู่กันอย่างแออัดและมีการดำรงชีพที่มีการแข่งขันสูง อีกทั้งการรับประทานอาหารที่ไม่ถูกสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อมที่เป็นภัยต่อสุขภาพและนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย ได้แก่ โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองและโรคไตเสื่อมเรื้อรัง บางรายอาจส่งผลให้เสียชีวิตหรือทุพพลภาพได้ หากผู้ป่วยปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องหรือไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง เหมาะสม โรคความดันโลหิตสูงนั้นเป็นโรคเรื้อรังที่รักษาไม่หายขาด หากไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้จะส่งผลกระทบต่อหลอดเลือดทั่วร่างกาย โดยเฉพาะในอวัยวะที่สำคัญ เป้าหมายของการรักษาจะเป็นการควบคุมระดับความดันโลหิตเพื่อชะลอภาวะแทรกซ้อน โดยการรักษาด้วยยาและแบบไม่ใช้ยาควบคู่กันไป ซึ่งวิธีการไม่ใช้ยานั้นเป็นการดูแลตนเองโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนั้นการดูแลตนเองโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมจะเป็นการควบคุมโรค ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตราย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมให้ดำรงชีวิตในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุข

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
<p>1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p>ความหมาย สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย (2558) กล่าวว่าโรคความดันโลหิตสูง (hypertension) หมายถึง ระดับความดันโลหิตซิสโตลิก(systolic blood pressure,SBP)>140มม.ปรอท และ/หรือความดันโลหิตไดแอสโตลิก (diastolic blood pressure, DBP) >90 มม.ปรอท</p> <p>อาการ ความดันโลหิตสูงเกิดขึ้นเพราะมีแรงกดดันของเลือดในหลอดเลือดมีค่าค่อนข้างมากและมักจะก่อให้เกิดอาการต่างๆขึ้นได้ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปวดศีรษะ มึนศีรษะ 2. เมื่อยเอว ปวดหลัง 3. หูอื้อ 4. หน้ามืดตาลาย 5. มือเท้าชาเปลี่ยน <p>การพยาบาล ซักประวัติ สังเกตอาการ ตรวจวัดสัญญาณชีพ neurological sign และปริมาณออกซิเจนหรือตามสภาพอาการของผู้ป่วยและรายงานอาการให้แพทย์ทราบตามแนวทางที่หน่วยงานกำหนดและเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิดเพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคึกเคย ไว้วางใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดี 2. การแสดงความสามารถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ 3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของมาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนาและได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการ การยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการยกย่อง นับถือและสถานะจากสังคม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด 2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันที 3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบ การตอบคำถาม ความสนใจและรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ 4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกันและถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมิน neurological sign ได้ถูกต้อง - สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดงที่จำเป็นต่อรายงานแพทย์ทันที - สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา - มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน - มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง - ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ</p> <p>1. การประเมิน (Assessment)</p> <p>1.1 คัดกรองประเมินสภาพอาการเบื้องต้นจากการซักประวัติอาการสำคัญและอาการแทรกซ้อน วัดสัญญาณชีพ จัดระดับความรุนแรงและความเร่งด่วนของผู้ป่วย จัดลำดับการส่งเข้าพบแพทย์ให้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยและโรค</p> <p>1.2 หากผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ ให้การช่วยเหลือ/การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสมและทันที่ตามระดับความรุนแรงและความเร่งด่วน ตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน กรณีพบผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง / ชุกเฉิน / วิกฤต เช่น มีอาการช็อค / Arrest หรือผู้ป่วยในกลุ่ม Fast Track ที่ต้องช่วยให้การพยาบาลอย่างเร่งด่วนหรือแก้ไขภาวะชุกเฉิน โดยให้การช่วยเหลือเบื้องต้น รายงานแพทย์ ประสาน ER บันทึกข้อมูลในใบนำส่งก่อนส่งต่อ ER บันทึกข้อมูลรายงานเหตุการณ์ลงในโปรแกรม IOR</p>			

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ (ต่อ)</p> <p>2. การจัดการอาการรบกวน (Symptom distress management)</p> <p>2.1 วัด V/S ถ้ามีความดันโลหิตสูง $\geq 200/100$ mmHg ให้ bed rest ประมาณ 20 นาที ร่วมกับสอบถามอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน แขนขาอ่อนแรง พุดไม่ชัด ถ้ายังไม่รับประทานยา ให้รับประทานยาของผู้ป่วย หลังนอนพักให้วัดความดันโลหิตซ้ำ หลังวัดซ้ำความดันโลหิตยัง $\geq 200/100$ mmHg ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ หน้ามืด หรือคลื่นไส้ อาเจียน ให้รายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาส่งต่อห้องฉุกเฉิน</p> <p>2.2 ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ</p> <p>2.3 พยาบาลเฝ้าสังเกตอย่างใกล้ชิด</p> <p>3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัย (Safety)</p> <p>วางแผนการพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล</p>			

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ (ต่อ)</p> <p>4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication)</p> <p>4.1 ถ้าความดันโลหิตสูง $\geq 200/100$ mmHg ให้ bed rest ประมาณ 20 นาที ร่วมกับสอบถามอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน แขนขาอ่อนแรง พูดไม่ชัด ถ้ายังไม่รับประทานยา ให้รับประทานยาของผู้ป่วย หลังนอนพักให้วัดความดันโลหิตซ้ำ หลังวัดซ้ำความดันโลหิตยัง $\geq 200/100$ mmHg ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ หน้ามืด หรือคลื่นไส้อาเจียน ให้รายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาส่งต่อห้องฉุกเฉิน</p> <p>4.2 ให้คำแนะนำให้มาตรวจตามนัด แนะนำวันนัดครั้งต่อไป ถ้ามีปวดศีรษะมากให้รีบมาพบแพทย์</p> <p>4.3 แนะนำให้รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ</p> <p>4.4 ให้ความรู้เรื่องอาหารลดหวาน มัน เค็ม</p> <p>4.5 แนะนำให้วัดความดันโลหิตจากบ้าน เดือนละ 1 ครั้ง และบันทึกลงในสมุดทุกครั้ง</p> <p>4.6 แนะนำถ้ามีอาการผิดปกติเกี่ยวกับการใช้ยา มีความดันโลหิตสูงมากกว่า $180/100$ mmHg ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน แขนขาอ่อนแรง แนะนำให้มาพบแพทย์ก่อนนัด</p>			

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ (ต่อ)</p> <p>5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care)</p> <p>5.1 ส่งผู้ป่วยเข้าพบทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้คำปรึกษาในเรื่อง การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การใช้ยาที่เหมาะสม เป็นต้น และวางแผนการจัดกิจกรรมต่างๆร่วมกับผู้ป่วย</p> <p>5.2 ดูแลและประสานการส่งต่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม</p> <p>5.3 ประสานงานกับหน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องตามแนวทางที่กำหนดของหน่วยงาน ในเรื่องการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ติดต่อประสานงานกับหน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบตามแนวทาง</p> <p>5.4 ให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล</p>			

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ (ต่อ)</p> <p>6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment)</p> <p>6.1 วางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัวในด้านการฟื้นฟูสุขภาพ การสอนและฝึกทักษะส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเอง</p> <p>6.2 เปิดโอกาส/ช่องทางให้ผู้ป่วยและครอบครัวรับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแล</p> <p>6.3 ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการเสริมพลังให้กับผู้ป่วยในการช่วยเหลือตัวเอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี</p> <p>7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ (Enhancement of Patient Satisfaction)</p> <p>ผู้ป่วยและครอบครัวมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ</p> <p>ผลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ปี2564 = 79.82%</p>			

การนิเทศรายบุคคล การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับการนิเทศ	การประเมินผล				
		อธิบายวัตถุประสงค์การนิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
	1.เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 2.เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	1. คัดกรองประเมินสภาพอาการเบื้องต้นและวัดสัญญาณชีพ หากผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ ให้การช่วยเหลือ/การรักษาพยาบาลเบื้องต้น รายงานแพทย์ ประสาน ER บันทึกข้อมูลในใบนำส่งก่อนส่งต่อ ER บันทึกข้อมูลรายงานเหตุการณ์ลงในโปรแกรม IOR				
2. ความดันโลหิตสูง $\geq 200/100$ mmHg ให้ bed rest ประมาณ 20 นาที หากมีอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน แขนขาอ่อนแรง พูดไม่ชัด ถ้ายังไม่รับประทานยา ให้รับประทานยาของผู้ป่วย หลังนอนพักให้วัดความดันโลหิตซ้ำ หลังวัดซ้ำความดันโลหิตยัง $\geq 200/100$ mmHg ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ หน้ามืด หรือคลื่นไส้ อาเจียน ให้รายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาส่งต่อห้องฉุกเฉินและพยาบาลเฝ้าสังเกตอย่างใกล้ชิด						
3. ให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล						
4. การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน โดยให้คำแนะนำให้มาตรวจตามนัด หากมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับการใช้ยา/ความดันโลหิตสูงมากกว่า $180/100$ mmHg ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน แขนขาอ่อนแรง แนะนำให้มาพบแพทย์ก่อนนัด รับประทานยาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ให้ความรู้เรื่องอาหารลดหวาน มัน เค็ม ให้วัดความดันโลหิตจากบ้าน เดือนละ 1 ครั้ง และบันทึกลงในสมุดทุกครั้ง						
5. ส่งพบทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมต่างๆร่วมกับผู้ป่วย ดูแลและประสานการส่งต่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม ประสานงานกับหน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องในเรื่องการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น ให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย						
6. เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัวในด้านการฟื้นฟูสุขภาพ การสอนและฝึกทักษะส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองและส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง						
7. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ						

สรุปผลการนิเทศ: การดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)

ผลนิเทศ.....

ผู้นิเทศ ผู้รับการนิเทศ.....