แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease : CKD)
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...การทำงานของไตที่ลดลงทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆเช่นภาวะการผิดปกติของสมดุลน้ำ,เกลือแร่,ภาวะซีด,ภาวะของเสียคั่งในร่างกาย ซึ่งอาการเหล่านี้สามารถควบคุมและป้องกันได้ถ้าผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องตามมาตรฐานการดูแลรักษาโรคเรื้อรัง

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล

2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

แผนการนิเทศ โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease,CKD)....หอผู้ป่วย..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	**อาการของโรคไตเรื้อรัง :** เกิดจากการที่ร่างกายสะสมของเสียมากเกินไป จนส่งผลกระทบต่อระบบต่างๆ และฮอร์โมนที่ผิดปกติ เพราะไตทำงานน้อยลง จึงทำให้เกิดอาการดังต่อไปนี้ ▪ อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย สะอึก ซึม ▪ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร รสชาติอาหารแปลกไป ▪ ผิวแห้ง ระคายเคืองผิว คัน ▪ มีอาการบวมน้ำ ตัวบวม มักเริ่มที่เท้าและรอบดวงตาก่อน ▪ ปัสสาวะผิดปกติ อาจมากหรือน้อยต่างกัน มักมีปัสสาวะบ่อยตอนกลางคืน ▪ เป็นตะคริวบ่อย โรคไตเรื้อรังระยะแรกอาจไม่แสดงอาการใดๆ อาการของโรคไตเรื้อรังระยะลุกลาม เจ็บหน้าอก ผิวแห้ง อาการคันหรือชา รู้สึกเหนื่อย ปวดศีรษะ ตะคริวที่กล้ามเนื้อ หายใจลำบาก ปัญหาการนอนหลับ ไม่มีสมาธิ อาเจียนและน้ำหนักลด	1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิดเพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคุ้ยเคย ไว้วางใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดี 2. การแสดงความสามรถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ 3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของมาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนา และได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการการยกย่อง (esteem needs) หรือความภาคภูมิใจ ในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการยกย่อง นับถือและสถานะจากสังคม	1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด 2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้รังได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันท่วงที 3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบการตอบคำถาม ความสนใจและรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ 4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง	- การประเมิน neurological sign ,VS ได้ถูกต้อง - สามารถตอบข้อมุลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที -สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา -มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน -มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วย

แผนการนิเทศโรค.โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease, CKD) หอผู้ป่วย..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	1. การประเมิน(Assessment) ● การประเมินระดับความรู้สึกตัว การประเมินระบบประสาท ● การประเมินสัญญาณชีพ SPO2 ● การประเมิน MAAS, pressure sore,FANCAS **2.** การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) การประเมิน pain score ด้วยNRS,อาการบวม ,เหนื่อยอ่อนเพลีย **3.** การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore			และญาติได้รับการทำ Nursing round

แผนการนิเทศโรคโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease, CKD) หอผู้ป่วย... .....กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

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

การนิเทศรายบุคคล การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease CKD).....หอผู้ป่วย..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับการนิเทศ	การประเมินผล				
		อธิบายวัตถุประสงค์การนิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
		1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	1. การประเมินผู้ป่วยต้องมีการประเมินเมื่อแรกรับเข้าและการประเมินต่อเนื่อง 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,ซึม,ปัสสาวะออกน้อย, SIDH การประเมิน urine sp.gr			
			6. การดูแลต่อเนื่อง อาหารเฉพาะโรคไต การใช้ยาที่มีปัญหาต่อไต และการดูแลตนเอง ประสาน Long term care ,Palliative careเมื่อเกิดไตวายระยะสุดท้าย			
			7. ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ ได้รับข้อมูลแรกรับ และต่อเนื่อง การได้รับทราบความก้าวหน้าโรคจากแพทย์ และการได้รับการทำ Nursing round			

สรุปผลการนิเทศ : การดูแลผู้ป่วยโรค**ไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease, CKD)** . :

ผลการนิเทศ : .....

ผู้นิเทศ : ..... ผู้รับการนิเทศ : .....