

**แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจวาย (Congestive Heart Failure)  
หอผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์**

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

**เหตุผลการนิเทศ**

**ความสำคัญ :**

โรคหัวใจวาย จากสถิติหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 14/6 ปี63เป็นอันดับ1ของโรคหลักและอันดับ2สาเหตุการตายซึ่งสัมพันธ์กับสถิติของแผนกที่ติด1ใน5โรคหลักและสาเหตุการตาย ผู้ป่วยที่มาด้วยโรคหัวใจวายส่วนมากจะเป็นผู้สูงอายุและมีโรคประจำตัวร่วมด้วย ดังนั้นพยาบาล จำเป็นอย่างยิ่งต้องให้การพยาบาลทั้งในภาวะวิกฤตเพื่อให้ปลอดภัยและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งการดูแลต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมการมีคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ผู้ป่วย

**แนวทางการนิเทศ**

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

แผนการนิเทศ การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจวาย (Congestive Heart Failure)กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
<p>1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p><b>อาการของภาวะหัวใจวาย :</b></p> <p>อาการและอาการแสดงที่พบได้บ่อย คือ หายใจเหนื่อย (96.7%), อ่อนเพลีย (36%), บวมตามแขนขา (59.5%) และฟังปอดได้เสียง rales (84.5%) ความดันโลหิตมักปกติ (59.5%) พบความดันโลหิตสูงหรือต่ำได้ 36.9% และ 3.6% ตามลำดับ ซึ่งความดันโลหิตที่ต่ำกว่า 90 มม.ปรอทเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตในโรงพยาบาล</p> <p>จุดสำคัญของการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลันคือการประเมินปัจจัยต่อไปนี้ด้วยข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปริมาณสารน้ำในร่างกายมากหรือน้อย (fluid status) แยกเป็น เกิน (wet) หรือ ขาด (dry) ประเมินจากภาวะน้ำเกินหรือคั่งน้ำของผู้ป่วย</li> <li>2. การไหลเวียนโลหิตเพียงพอต่อการใช้งานของเนื้อเยื่อต่าง ๆ หรือไม่ (tissue perfusion) แยกเป็น ขาด (cold) หรือ พอ (warm) ลักษณะผู้ป่วยที่พบได้บ่อยที่สุดคือ wet- warm</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิด เพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคึกเคย ไว้วางใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดี</li> <li>2. การแสดงความสามารถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ</li> <li>3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของมาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนา และได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการ การยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจ ในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการยกย่อง นับถือ และสถานะจากสังคม</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด</li> <li>2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยโรคหัวใจวายได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันที่</li> <li>3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบการตอบคำถาม ความสนใจและรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ</li> <li>4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมิน fluid status ,tissue perfusion ได้ถูกต้อง</li> <li>- สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที</li> <li>- สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา</li> <li>- มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน</li> <li>- มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง</li> <li>- ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round</li> </ul>

แผนการนิเทศโรคหัวใจวาย (Congestive Heart Failure) หอผู้ป่วยอายุรกรรม.....กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p><b>เนื้อหาการนิเทศ</b></p> <p>1. การประเมิน ( Assessment )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•ประเมินอาการ Low cardiac out put เช่น ระดับความรู้สึกตัวลดลง ปลายมือปลายเท้าเย็น ริมฝีปากซีด เหงื่อออก ซีฟจรเบา คลื่นไส้ อาเจียนปัสสาวะลดลงอ่อนเพลีย</li> <li>•บวม •ภาวะน้ำท่วมปอดแบบเฉียบพลัน (Acute pulmonary edema symptoms) ลมหายใจสั้นถี่มาก หรือ อาการหายใจลำบาก และอาการแฉ่งเมื่อนอนราบ</li> <li>รู้สึกหอบเหนื่อย หายใจไม่ออก คล้ายอาการจมน้ำหายใจเสียงดัง , หายใจแรง หรือต้องอ้าปากขณะหายใจมีความวิตกกังวลกระสับกระส่ายไอมีเสมหะเป็นฟอง หรือมีเสมหะปนเลือดมีอาการเจ็บหน้าอก (ถ้าภาวะน้ำท่วมปอดมีสาเหตุมาจากการเกิดโรคหัวใจ)หัวใจเต้นผิดปกติ,ใจสั้น , หัวใจเต้นเร็ว</li> <li>•ประเมินการหายใจ ว่ามีอาการหอบเหนื่อยหรือลักษณะการหายใจที่ผิดปกติ เช่นการใช้accessory muscle</li> </ul>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>ช่วยในการหายใจ,Dyspnea,Orthopnea,PND (Paroxysmal nocturnal Dyspnea) Record RR, Monitor O2 saturation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•ภาวะ cardiogenic shock ประสาทการรับรู้เปลี่ยนแปลงพบเสียง crackle ในปอด อัตราการเต้นของหัวใจมากกว่า 100 ครั้ง/นาที Systolic ต่ำกว่า 90 mmHg ความดันโลหิตลดลงอย่างเฉียบพลันมากกว่า 30 mmHg ซีฟจรเบาเร็ว</li> <li>•ประเมิน LVEF (Left ventricular ejection fraction) - <ul style="list-style-type: none"> <li>-rEF LVEF &lt;40%</li> <li>-mrEF LVEF 40-49%</li> <li>-pEF LVEF ≥50%</li> <li>-Recovery ผู้ป่วยกลุ่ม HFrEF ที่เฝ้าการรักษาแล้ว LVEF กลับมา ≥50%</li> </ul> </li> </ul> <p>2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) เหนื่อยหอบ ความเครียด ซึมเศร้า</p>			

## แผนการนิเทศโรคหัวใจวาย (Congestive Heart Failure) หอผู้ป่วยอายุรกรรม..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>3.การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore และมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลระบบหายใจ ระบบไหลเวียน</p> <p>3. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ในภาวะวิกฤติ : มีการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น ภาวะ cardiogenic shock, acute respiratory failure</p> <p>4. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care) : การดูแลต่อเนื่อง ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน การทำ Nursing round การนัดผู้ป่วยเข้าคลินิกเฉพาะทาง</p> <p>5. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment) ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ การดูแลต่อเนื่อง การทำ Nursing round</p> <p>6. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction) : ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล</p>			

การนิเทศรายบุคคล การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจวาย (Congestive Heart Failure).หอผู้ป่วยอายุรกรรม..... กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับการนิเทศ	การประเมินผล				
		อธิบายวัตถุประสงค์การนิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
		1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย	1. การประเมินผู้ป่วยต้องมีการประเมินเมื่อแรกรับเข้าและการประเมินต่อเนื่อง ต้องมี ประเมิน FANCAS , GCS, motor power , fluid status ,tissue perfusion,edema, V/S, SpO2, pressure sore,2Q9Q			
		2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) เหนื่อยหอบ ความเครียด ซึมเศร้า			
			3. การพยาบาลเพื่อป้องกันความเสี่ยง : การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall , pressure sore			
			4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ที่สำคัญ ภาวะ cardiogenic shock, acute respiratory failure			
			5. การสังเกต fluid status การประเมิน I/O			
			6. การดูแลต่อเนื่อง การนัดผู้ป่วยเข้าคลินิกเฉพาะทาง			
			7. ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ ได้รับข้อมูลแรกรับ และต่อเนื่อง การได้รับทราบความก้าวหน้าโรคจากแพทย์ และการได้รับการทำ Nursing round			

สรุปผลการนิเทศ : การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจวาย (Congestive Heart Failure):

ผลการนิเทศ : .....

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

