

**แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM)
กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์**

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

เหตุผลการนิเทศ

ความสำคัญ :

โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) เป็นภาวะที่ร่างกายมีน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ เนื่องจากการขาดฮอร์โมนอินซูลิน (Insulin) หรือการดื้อต่อฮอร์โมนอินซูลิน ส่งผลให้กระบวนการดูดซึมน้ำตาลในเลือดให้เป็นพลังงานของเซลล์ในร่างกายมีความผิดปกติหรือทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ จนเกิดน้ำตาลสะสมในเลือดปริมาณมาก หากปล่อยให้ร่างกายอยู่ในสภาวะนี้เป็นเวลานานจะทำให้ก่อภาวะต่าง ๆ เสื่อม เกิดโรคและอาการแทรกซ้อนขึ้น เป้าหมายของการรักษาจะเป็นการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อชะลอภาวะแทรกซ้อน โดยการรักษาด้วยยาและแบบไม่ใช้ยาควบคู่กันไป ซึ่งวิธีการไม่ใช้ยานั้นเป็นการดูแลตนเองโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนั้นการดูแลตนเองโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมจะเป็นการควบคุมโรค ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตราย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมให้ดำรงชีวิตในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุข

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุม ร่วมกันสรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
<p>1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p>ความหมาย</p> <p>โรคเบาหวาน คือ ภาวะที่ร่างกายมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ เกิดเนื่องจากร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลในเลือดที่ได้จากอาหารไปใช้ได้ตามปกติ เป็นผลมาจากความบกพร่องของการหลั่งสารอินซูลินหรือการออกฤทธิ์ของอินซูลิน ส่งผลให้ระดับน้ำตาลค้างอยู่ในเลือดมากผิดปกติ ไตจะขับน้ำตาลออกมาในปัสสาวะ ทำให้ปัสสาวะมีรสหวาน เป็นที่มาของชื่อเบาหวานอาการ</p> <p>ปัสสาวะบ่อยและมีปริมาณมาก คอแห้ง กระหายน้ำ ทิวบ่อยกินจุ อ้วนส่วนใหญ่พบในเบาหวานระยะแรก หลังจากเป็นเรื้อรังภาวะอ้วนจะหายไปและซวบวมลง น้ำหนักลด ซวบวม มือชา เท้าชา คล้ายเป็นเหน็บ หรือมีอาการแสบร้อนจากปลายประสาทอักเสบและเส้นเลือดที่ไปเลี้ยงประสาทส่วนปลายแข็งตัวและตีบเล็กลง คันอวัยวะเพศ โดยเฉพาะเพศหญิง อาการคันมีตุ่มหนองตามตัว อาจคันโดยไม่มีผื่น บางรายผิวหนังอาจเป็นตุ่มหนองหรือเป็นฝี เป็นๆ หายๆ ตามัวคล้ายเป็นต่อกระจก แต่ถ้าตรวจละเอียดจะพบว่าเป็นภาวะแทรกซ้อนของเบาหวานที่เกิดขึ้นที่ตา</p> <p>การพยาบาล</p> <p>ซักประวัติ สังเกตอาการ ตรวจวัดสัญญาณชีพ ตรวจปริมาณน้ำตาลในเลือด/ปัสสาวะและปริมาณออกซิเจนหรือตามสภาพอาการของผู้ป่วยและรายงานอาการให้แพทย์ทราบตามแนวทางที่หน่วยงานกำหนดและเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อน</p>	<p>1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิด เพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความค่อยๆ ใจไว้วางใจ สร้างสัมพันธ์ภาพที่ดี</p> <p>2. การแสดงความสามารถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ</p> <p>3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของมาสโลว์ (Maslow) มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนาและได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการ การยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจในตนเอง เป็นความต้องการได้รับการยกย่อง นับถือและสถานะจากสังคม</p>	<p>1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด</p> <p>2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of care ผู้ป่วยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันท่วงที</p> <p>3. ความสนใจ การมีปฏิสัมพันธ์ได้ตอบ การตอบคำถาม ความสนใจและรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ</p> <p>4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกันและถูกต้อง</p>	<p>- การประเมินอาการ Hypo-Hyperglycemia ได้ถูกต้อง</p> <p>- สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที</p> <p>- สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา</p> <p>- มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน</p> <p>- มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>- ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round</p>

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

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

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) กลุ่มงานผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ (ต่อ)</p> <p>2. การจัดการอาการรบกวน (Symptom distress management)</p> <p>ผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน เช่น มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) DTX < 70 mg/dl กรณีผู้ป่วยรู้สึกตัวให้ตมน้ำหวาน 1 แก้ว ปริมาณ 250 ml หลังจากนั้น 15 นาทีเจาะน้ำตาลซ้ำ หาก DTX < 70 mg/dl ให้ Drip 50 % Glucose 1 amp V stat อีก 15 นาทีเจาะน้ำตาลซ้ำ ในกรณีที่ผู้ป่วยยังมีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ คือมีค่า DTX < 70 mg/dl ร่วมกับมีอาการแสดง ซึมลง ระดับความรู้สึกตัวลดลง เหนื่อยหอบ เป็นต้น (ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2560 : สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน) รายงานแพทย์ เข้าพบแพทย์ ปรับยาหรือส่งต่อ ER</p> <p>3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัย (Safety)</p> <p>วางแผนการพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล</p>			

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) 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 ภาวะที่มีน้ำตาลในเลือดสูง</p> <p>4.2 ภาวะที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ</p> <p>4.3 การติดเชื้อ</p> <p>4.4 โรคแทรกซ้อนเรื้อรัง ได้แก่ โรคจอประสาทตา โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต โรคของประสาทส่วนปลาย</p> <p>5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care)</p> <p>5.1 ส่งผู้ป่วยเข้าพบทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องการควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การใช้ยาที่เหมาะสม เป็นต้น และวางแผนการจัดกิจกรรมต่างๆร่วมกับผู้ป่วย</p> <p>5.2 ดูแลและประสานการส่งต่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม</p> <p>5.3 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเรื่องการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น การส่งต่อไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ติดต่อประสานงานกับหน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้อง บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลในเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบตามแนวทาง</p> <p>5.4 ให้การดูแลระหว่างการส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล</p>			

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) 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 การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM) 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. ผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน เช่น มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) DTX < 70 mg/dl กรณีผู้ป่วยรู้สึกตัวให้ดื่มน้ำหวาน 1 แก้ว ปริมาณ 250 ml หลังจากนั้น 15 นาทีเจาะน้ำตาลซ้ำ หาก DTX < 70 mg/dl ให้ Drip 50 % Glucose 1 amp V stat อีก 15 นาทีเจาะน้ำตาลซ้ำ ในกรณีที่ผู้ป่วยยังมีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ คือมีค่า DTX < 70 mg/dl ร่วมกับมีอาการแสดง ซึมลง ระดับความรู้สึกตัวลดลง เหนื่อยหอบ เป็นต้น รายงานแพทย์ เข้าพบแพทย์ ปรับยาหรือส่งต่อ ER				
		3. ให้การพยาบาลสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ประเมินผลการตอบสนองต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับปัญหาและการวินิจฉัยทางการพยาบาล				
		4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ได้แก่ ภาวะที่มีน้ำตาลในเลือดสูง ภาวะที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ การติดเชื้อ โรคแทรกซ้อนเรื้อรัง ได้แก่ โรคจอประสาทตา โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต โรคของประสาทส่วนปลาย				
		5. ส่งพบทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมต่างๆร่วมกับผู้ป่วย ดูแลและประสานการส่งต่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการสุขภาพตามแนวทางการรักษาพยาบาลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม ประสานงานกับหน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องในเรื่องการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน การส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น ให้การดูแลระหว่างส่งต่ออย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
		6. เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัวในด้านการฟื้นฟูสุขภาพ การสอนและฝึกทักษะส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองและส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง				
		7. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ				

สรุปผลการนิเทศ: การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus ; DM)

ผลนิเทศ.....

ผู้นิเทศ ผู้รับการนิเทศ.....