

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone)
หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม 9/6 กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลสุรินทร์

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

เหตุผลการนิเทศ

ความสำคัญ :

นิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone) เป็นโรคที่พบบ่อยอันดับหนึ่งของหอผู้ป่วย**พิเศษศัลยกรรม9/6**เป็นโรคที่จำเป็นต้องเข้ารับการผ่าตัดเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการอักเสบของถุงน้ำดี พยาบาลมีหน้าที่เตรียมความพร้อมทั้งระยะก่อนผ่าตัดและระยะหลังผ่าตัด มีหน้าที่เฝ้าระวัง ติดตามและประเมินผล ซึ่งมีความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน ซึ่งอาจทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิต พยาบาลต้องมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยทุกระยะ เพราะกลไกการดำเนินโรคเจ็บป่วยมีความสำคัญมาก ส่วนระยะส่งกลับการฟื้นฟูสภาพเพื่อให้ผู้ป่วยกลับมาดูแลตัวเองได้ ดังนั้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวและพัฒนาศักยภาพของครอบครัวให้สามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างถูกต้อง จะทำให้ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำได้

แนวทางการนิเทศ

1. การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาล
 2. ใช้เวชระเบียน การสัมภาษณ์ กระตุ้นให้คิดวิเคราะห์ว่าการปฏิบัติงานมีความถูกต้อง ครอบคลุมร่วมกัน
- สรุปประเด็นที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง สะท้อนความคิดเห็นการดูแลตามมาตรฐาน

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone) หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม 9/6 กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลโรพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิดขึ้น	การประเมินผล
<p>1.เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร</p>	<p>นิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone)</p> <p>โรคนิ่วในถุงน้ำดีเป็นโรคทางศัลยกรรมที่พบได้บ่อยโดยเฉพาะในผู้สูงอายุ ผู้ป่วยอาจไม่มีอาการ หรือหากมีอาการก็จะมาพบแพทย์ด้วยภาวะแทรกซ้อนของนิ่วถุงน้ำดี ได้แก่ ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน (acute cholecystitis) ถุงน้ำดีอักเสบเป็นหนอง (empyema gallbladder) หรือนิ่วหลุดลงไปในท่อน้ำดี (common bile duct stone)อุบัติการณ์ของการเกิดนิ่วในถุงน้ำดีเป็นหอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม 9/6 โรคนิ่วในถุงน้ำดีเป็น 1 ใน 5อันดับโรค จำนวนผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดีปี 2563 2564 จำนวน 85 ราย และ51 ราย ตามลำดับ และเข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี ปี 2563- 2564 จำนวน60 ราย และ 32 ราย ตามลำดับ</p> <p>ผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดีจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดถุงน้ำดีซึ่งสามารถทำได้ทั้งการผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้อง ในกรณีที่ถุงน้ำดีมีการอักเสบมากหรือแตกทะลุในช่องท้อง และการผ่าตัดด้วยวิธีส่องกล้องในกรณีที่ถุงน้ำดีไม่มีการอักเสบซึ่งปัจจุบันได้รับความนิยมเพิ่มมากขึ้นเนื่องจากมีการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อน้อยและผู้ป่วยฟื้นตัวเร็ว</p> <p>ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีส่วนใหญ่เป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวร่วมด้วย ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคไขมันสูง ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด6บทบาทที่สำคัญของพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมคือการพยาบาลผู้ป่วยระยะก่อนผ่าตัดเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด พยาบาลมีหน้าที่ในการเฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผล ให้ครอบครัวทุกคนในการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ให้ครอบครัวทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ ได้แก่ ด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์ ด้านสังคมและด้านจิตวิญญาณ ตามมาตรฐานการพยาบาล</p> <p>ดังนั้นความสำคัญของการพยาบาล ต้องมีการประเมิน วางแผน วินิจฉัยปฏิบัติการพยาบาล และติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องและครอบครัวเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตามมาตรฐานและได้รับการฟื้นฟูสภาวะสุขภาพ สามารถกลับไปดำรงชีวิตอย่างเป็นปกติ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การมีส่วนร่วมสะท้อนความคิด เพื่อผลักดันให้เกิดความเข้าใจที่เพิ่มขึ้น มีความคุ้นเคย ไร้ความหวาดกลัว สร้างสัมพันธภาพที่ดี 2. การแสดงความสามารถ การสอน เสนอแนะ นำไปสู่การยอมรับ พัฒนาไปสู่ความน่าเชื่อถือ ศรัทธาต่อผู้นิเทศ 3. ทฤษฎีแรงจูงใจตามลำดับขั้นของมาสโลว์ (Maslow)มนุษย์มีความต้องการ ความปรารถนา และได้รับสิ่งที่มีความหมายต่อตนเอง ความต้องการการยกย่อง (esteem needs) หรือ ความภาคภูมิใจในตนเอง เป็นความต้องการการได้รับการยกย่อง นับถือ และสถานะจากสังคม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด 2. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 Aspect of careนิ่วในถุงน้ำดี ได้ โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันที่ 3. ความสนใจการมีปฏิสัมพันธ์ ได้ตอบการตอบคำถาม ความสนใจ และรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ 4. การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง 	<p>-การประเมิน ลักษณะการปวดท้อง การเคลื่อนไหวของลำไส้ ท้องแข็งเกร็ง กดเจ็บทั่วท้อง ลำไส้มีการเคลื่อนไหวลดลง ท้องอืด แน่นท้องหลังรับประทานอาหาร ปวดท้องได้ขยายโครงขาเป็นบางครั้ง ปวดท้องรุนแรงและปวดร้าวไปถึงสะบักด้านขวา ใช้สูงเฉียบพลัน ถ้ามีการอักเสบของถุงน้ำดีอย่างเฉียบพลัน ตัว ตาเหลืองได้ถูกต้อง</p> <p>- สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที</p> <p>- สามารถบอก Specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา</p> <p>- มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน</p> <p>- มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>- ผู้ป่วยและญาติได้รับการทำ Nursing round</p>

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone) หรือผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม 9/6 กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา/กิจกรรมที่ใช้การนิเทศ (HOW)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/พฤติกรรมที่ต้องการให้เกิด	การประเมินผล
	<p>เนื้อหาการนิเทศ</p> <ol style="list-style-type: none"> การประเมิน(Assessment) <ol style="list-style-type: none"> 1.1ระยะก่อนผ่าตัด <p>การประเมินลักษณะการปวดท้อง การเคลื่อนไหวของลำไส้ ท้องแข็งเกร็ง กดเจ็บทั่วท้อง ลำไส้มีการเคลื่อนไหวลดลง ท้องอืด แน่นท้องหลังรับประทานอาหาร ปวดท้องใต้ชายโครง ขวาเป็นบางครั้ง ปวดท้องรุนแรงและปวดร้าวไปถึงสะบักด้านขวา ไส้สูงเฉียบพลันถ้ามีการอักเสบของถุงน้ำดีอย่างเฉียบพลัน ตัว ตาเหลือง</p> 1.2ระยะหลังผ่าตัด 24ชั่วโมงแรก <p>การประเมินระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วยเมื่อแรกรับ การประเมินสัญญาณชีพ</p> 2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) การประเมิน pain score NRS 3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลการดูแลระบบหายใจ ระบบไหลเวียน ระบบประสาท 4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) มี การเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น เช่น ท่อน้ำดีรั่ว มีภาวะตกเลือดในช่องท้อง ท่อน้ำดีใหญ่อุดตัน จนเกิดอาการดีซ่าน แผลติดเชื้อบริเวณใต้สะดือ การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care): การดูแลต่อเนื่อง ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน การทำ Nursing round 5. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment) ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ การดูแลต่อเนื่องการทำ Nursing round 6. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction):ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล 			

แผนการนิเทศ การดูแลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone) หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม 9/6 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับการนิเทศ	การประเมินผล				
		อธิบายวัตถุประสงค์การนิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
		1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	1.การประเมินผู้ป่วยต้องมีการประเมินการประเมิน(Assessment) ระยะก่อนผ่าตัด การประเมินลักษณะการปวดท้อง การเคลื่อนไหวของลำไส้ ท้องแข็งเกร็งเกร็ง กดเจ็บทั้งท้อง ลำไส้มีการเคลื่อนไหวลดลงท้องอืด แน่นท้องหลังรับประทานอาหาร ปวดท้องได้ชายโครงขวาเป็นบางครั้ง ปวดท้องรุนแรงและปวดร้าวไปถึงสะบักด้านขวา ไส้สูงเฉียบพลันถ้ามีการอักเสบของถุงน้ำดีอย่างเฉียบพลัน ตัว ตาเหลือง ระยะหลังผ่าตัด 24ชั่วโมงแรก การประเมินระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วยเมื่อแรกรับ การประเมินสัญญาณชีพ เฝ้ารวังเลือดออกในช่องท้อง			
			2.การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management) ประเมินความปวด โดยใช้ NRS			
			3.การพยาบาลเพื่อป้องกันความเสี่ยง : การปฏิบัติเพื่อป้องกัน fall มาตรฐานการ Med error การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด			
			4.การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication)ที่สำคัญ มีการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น เช่น ท่อน้ำดีรั่ว มีภาวะตกเลือดในช่องท้อง ท่อน้ำดีใหญ่อุดตัน จนเกิดอาการดีซ่าน แผลติดเชื่อบริเวณได้สะอาด การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care): การดูแลต่อเนื่อง ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน การทำ Nursing round			
			5.การดูแลต่อเนื่อง การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment) ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ การดูแลต่อเนื่องการทำ Nursing round			
			6.การสนับสนุนการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยและครอบครัวการสื่อสารเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจ และการฝึกทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยเมื่อกลับไปอยู่บ้าน การเฝ้าระวังสังเกตอาการผิดปกติ การแก้ไขอาการเบื้องต้น การป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ การขอความช่วยเหลือด้านสุขภาพ การปฏิบัติตัวเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และการมาตรวจตามนัดและการได้รับการทำ Nursing round			
			7.ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจได้รับข้อมูลแรกรับและการดูแลต่อเนื่องได้รับทราบความก้าวหน้าของโรคจากแพทย์เจ้าของไข้			

สรุปผลการนิเทศ : การดูแลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone)

ผลการนิเทศ :

ผู้นิเทศ : ผู้รับการนิเทศ :