

แผนการนิเทศเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว(Respiratory distress syndrome)

ผู้นิเทศ.....ตำแหน่ง.....

ผู้รับการนิเทศ.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานมีความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว
2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานสามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิวได้ตามมาตรฐาน

สถานที่นิเทศ หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต (NICU) กลุ่มงาน กุมารเวชกรรมโรงพยาบาลสุรินทร์

วัน เดือน ปี วันที่.....เวลา.....น.

เหตุผลของการนิเทศ (ความสำคัญของโรค)

ภาวะหายใจลำบากจากขาดสารลดแรงตึงผิวเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ของทารกคลอดก่อนกำหนด ทารกที่มีอายุครรภ์มากขึ้นจะพบภาวะนี้น้อยลง โดยทารกที่คลอดที่อายุครรภ์ 26-28 สัปดาห์พบประมาณ 50% และทารกที่คลอดที่อายุครรภ์ 30-31 สัปดาห์พบประมาณ 25% ซึ่งเกิดจากโครงสร้างปอดยังพัฒนาไม่สมบูรณ์และยังไม่สร้างสารลดแรงตึงผิวขึ้นในถุงลม จะเห็นได้ว่าทารกแรกเกิดกลุ่มนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลโดยบุคลากรที่มีความสามารถ มีความรู้เรื่องโรค พยาธิสภาพโรคและการรักษาสามารถประเมินอาการเปลี่ยนแปลงให้การช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ มีทักษะการช่วยกู้ชีพ การใช้เครื่องมือแพทย์เช่น เครื่องช่วยหายใจความถี่สูง เพื่อให้ทารกได้รับการดูแลที่ได้คุณภาพ ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

แนวทางการนิเทศ

1. ชักถามวัตถุประสงค์และขั้นตอนการปฏิบัติอย่างถูกต้องครบถ้วน
2. สังเกตขั้นตอนการปฏิบัติ ชี้แนะ แนะนำ สอน ขั้นตอนการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน
3. ชมเชยให้กำลังใจ

**แผนการนิเทศเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว(Respiratory distress syndrome)
หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต(NICU)กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์**

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมินผล	การประเมินผล
<p>1. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานมีความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว</p>	<p>โรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว:เป็นอาการของภาวะหายใจลำบากในทารกคลอดก่อนกำหนดเนื่องจากปอดขาดสารลดแรงตึงผิวทำให้ถุงลมไม่มีการพองตัวขณะหายใจเข้าและเมื่อหายใจออกถุงลมก็ยุบตัวความยืดหยุ่นของเนื้อปอดลดลงทำให้ต้องใช้แรงเพิ่มมากขึ้นในขณะหายใจเอาออกซิเจนเข้า มีอาการหายใจลำบากได้แก่ tachypnea, nasal flaring, intercostal retractions, expiratory grunting และ central cyanosis ความรุนแรงของโรคแตกต่างกันไปตามอายุครรภ์และพยาธิสภาพที่ปอดยิ่งอายุครรภ์น้อยความรุนแรงของโรคมักยิ่งมากขึ้น จึงมีอัตราการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อนสูงการรักษาโรคนี้โดยการให้สารลดแรงตึงผิว การช่วยหายใจด้วยการใส่ท่อและเครื่องช่วยหายใจในทารกที่มีภาวะหายใจล้มเหลว การช่วยหายใจแบบ noninvasive ventilation ดังนั้นแพทย์ผู้ให้การรักษจึงต้องให้ข้อมูลแก่บิดามารดาทราบถึงพยาธิสภาพของโรค การดำเนินของโรค แผนการรักษา รวมทั้งภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้แก่ pulmonary air leak syndrome เช่น pneumothorax, โรคปอดเรื้อรัง ,โรคแทรกซ้อนจากภาวะเกิดก่อนกำหนด เช่น IVH, PDA, pulmonary hemorrhage</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. กล่าวทักทาย พูดคุย 2. ชักถามและให้อธิบายความหมาย สาเหตุ อาการแสดง แผนการรักษา การป้องกันและการพยาบาล 3. เสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ถูกต้อง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. อธิบายความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิวได้ถูกต้อง 2. มีความสนใจและมีปฏิสัมพันธ์ การตอบคำถามและรับฟังการนิเทศ 	

**แผนการนิเทศเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว(Respiratory distress syndrome)
หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต(NICU)กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์**

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมินผล	การประเมินผล
<p>2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานสามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิวได้ตามมาตรฐาน 7 aspect of care</p>	<p>เนื้อหาการนิเทศตามมาตรฐาน 7 aspect of care</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมิน(assessment) <ul style="list-style-type: none"> -การประเมินการหายใจ ระดับความรู้สึกตัวการประเมินระบบประสาท -การประเมินสัญญาณชีพ SpO₂ -การประเมิน FANCAS 2. การจัดการกับอาการรบกวน (symptom distress management) การประเมิน pain score ด้วย NIPS 3. การปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety) การปฏิบัติเพื่อป้องกันการระบุดัวบุคคลผิด,fall,ท่อหลอดลมคอเลื่อนหลุด, Phlebitis,Infection เช่น ติดเชื้อที่ตา สะดือ,ปอดอักเสบ(VAP),CLABSIและมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลระบบหายใจ ระบบไหลเวียนระบบประสาท 4.การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication) ในภาวะวิกฤติ : มีการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น เช่น ภาวะ Hypothermia ,Hypoglycemia, Pneumothorax,Respiratory failure, IVH, NEC, ROP 	<p>ซักถามและให้อธิบาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1การประเมินassessment 2. symptom distress management), NIPS 3.safety 4.prevention of complication 5.continuing of care 6.empowerment 7.enhancement of patient satisfaction 	<p>อธิบายการดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิวได้ตามมาตรฐาน 7 aspect of care</p> <p>ได้ถูกต้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 การประเมินassessment 2. symptom distress management), NIPS 3. safety 4. prevention of complication 5. continuing of care 6. empowerment 7. enhancement of patient satisfaction 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินภาวะหายใจลำบากได้ถูกต้อง 2. สามารถตอบข้อมูลที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับอาการและอาการแสดง ที่จำเป็นต้องรายงานแพทย์ทันที 3. สามารถบอก specific clinical risk ที่สำคัญในแต่ละช่วงเวลา 4. มีการปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมมาตรฐาน 5. มีการให้ข้อมูลการดูแลต่อเนื่อง 6. บิดามารดาได้รับการทำ nursing round

แผนการนิเทศเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว(Respiratory distress syndrome)
 หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต(NICU)กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมินผล	การประเมินผล
	<p>5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care): การดูแลต่อเนื่อง ต้องมีการประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตามข้อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลของหน่วยงาน การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา การส่งตรวจคัดกรองตามข้อบ่งชี้ การประสานนักกิจกรรมบำบัดกระตุ้นการดูดกลืน การประสานงานเวชกรรมสังคมเพื่อส่งเยี่ยมบ้าน Thai coc</p> <p>6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment) ผู้ป่วยและญาติได้รับการแนะนำ การดูแลต่อเนื่อง และการทำNursing round</p> <p>7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction): ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล</p>		<p>1. อธิบายความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิวได้ถูกต้อง</p> <p>2. มีความสนใจและมีปฏิสัมพันธ์ การตอบคำถาม และรับฟังการนิเทศ</p> <p>การประเมินได้ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยงานกำหนด</p> <p>1. สามารถตอบมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตาม 7 aspect of careผู้ป่วย โรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิวปอดได้โดยเน้นเรื่อง specific clinical risk และการรายงานเมื่อพบความเปลี่ยนแปลงอย่างทันที</p> <p>2. ความสนใจการมีปฏิสัมพันธ์โต้ตอบการตอบคำถาม ความสนใจ และรับฟังการนิเทศอย่างตั้งใจ</p> <p>การเสนอแนะเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน และถูกต้อง</p>	

แผนการนิเทศรายบุคคลเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดขาดสารลดแรงตึงผิว(Respiratory distress syndrome)
 หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต(NICU)กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่	รายชื่อผู้รับการนิเทศ	การประเมินผล				
		อธิบายวัตถุประสงค์การนิเทศ	รายการปฏิบัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
		1. เสริมสร้างความมั่นใจของบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 2. เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากร	1.การประเมินผู้ป่วยต้องมีการประเมินเมื่อแรกรับเข้าและการประเมินต่อเนื่อง ต้องมีประเมินการหายใจ ระดับความรู้สึกตัว ระบบประสาท ประเมิน FANCAS,V/S, SpO ₂			
			2.การจัดการกับอาการรบกวน (symptom distress management) ประเมินความปวด โดยใช้ NIPS			
			3.การพยาบาลเพื่อป้องกันความเสี่ยง : การปฏิบัติเพื่อป้องกัน การระบุดัวบุคคลผิด, fall, ท่อหลอดลมคอเลื่อนหลุด, phlebitis,infection เช่น ติดเชื้อที่ตา สะดือปอดอักเสบ (VAP),CLABSI			
			4.การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อน (prevention of complication) ที่สำคัญ ภาวะ hypothermia, hypoglycemia, pneumothorax,respiratory failure, IVH, NEC, ROP			
			5.การดูแลต่อเนื่อง การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา การส่งตรวจคัดกรองตามข้อบ่งชี้ การประสานนักรังสีการแพทย์กับนักกิจกรรมบำบัดกระตุ้นการดูดกลืน การประสานงานเวชกรรมสังคมเพื่อส่งเยี่ยมบ้านThai coc			
			6.ติดตามมารดาได้รับการแนะนำ ได้รับข้อมูลแรกรับและต่อเนื่อง การได้รับทราบความก้าวหน้าโรคจากแพทย์และการได้รับการทำ nursing round			

จุดเด่นของผู้รับการนิเทศ.....

โอกาสพัฒนาของผู้รับการนิเทศ.....

ลงชื่อผู้รับการนิเทศ.....วันที่.....เวลา.....

ลงชื่อผู้เทศ.....วันที่.....เวลา.....