



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
(มคอ.4)

วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
(Adult and Older Person Nursing Practicum 1)
รหัสวิชา 6042104

ตอนเรียน Sec B

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

วิชานี้พัฒนาขึ้นเพื่อให้ นักศึกษามีประสบการณ์และสามารถปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุแก่ผู้ป่วยได้ โดยมีการสร้างปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วยและครอบครัว การให้คำแนะนำด้านสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อม โดยใช้กระบวนการพยาบาล

ทักษะปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.1.1 ทักษะการดูแลผู้ป่วยทางอายุรกรรมที่จำเป็นอย่างน้อย ได้แก่ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีโรคเฉียบพลัน และโรคเรื้อรัง โรคระบบต่อมไร้ท่อ ภูมิคุ้มกัน ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินหายใจ ระบบประสาท และกล้ามเนื้อ ระบบทางเดินอาหาร และทางเดินปัสสาวะ โรคที่พบบ่อย เช่น โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะไขมันในเลือดสูง ภาวะปอดอักเสบ ปอดบวม การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นต้น

2.1.2 ทักษะการดูแลผู้ป่วยทางศัลยกรรมกระดูกและข้อที่จำเป็นอย่างน้อย ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลัง การดูแลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดใส่ข้อเข่าเทียม การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเคลื่อนไหว โดยการใช้เครื่องดึง (Traction)

2.1.3 ทักษะการดูแลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรมที่จำเป็นอย่างน้อย ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายและ การใช้เครื่องดูด การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด และโรคทางระบบศัลยกรรม

2.1.4 ทักษะการดูแลผู้ป่วยทางนรีเวชที่จำเป็น ได้แก่ การพยาบาลผู้ป่วยเตรียมตรวจคอร์โป การตรวจมะเร็งปากมดลูก และการตรวจพิเศษต่างๆ

2.1.5 ทักษะการพยาบาลและดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาลและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแคที่จำเป็น ได้แก่ การปรับเจตคติต่อผู้สูงอายุ การประเมินสภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ทางด้านร่างกาย การประเมินสติปัญญาในผู้สูงอายุ การประเมินทางด้านสังคม การประเมินคุณค่าในตนเองของผู้สูงอายุ การดูแล และการพยาบาลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล

2.1.6 ทักษะการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ โดยมุ่งเน้นให้ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและมุ่งเน้น การดูแลผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย (patient safety)

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

จากการประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ในปีการศึกษา 2561 ที่ผ่านมา พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่พึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน และบางส่วนต้องการให้มีการจัดเตรียมความพร้อมก่อนการ ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาล จึงนำมาปรับปรุงจัดการเรียนการสอนได้ดังนี้

2.2.1 เพื่อให้ นักศึกษาพยาบาลมีความพร้อมในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล จึงจัดให้นักศึกษาได้เตรียมความพร้อมด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลจริงบนหอผู้ป่วย โดยให้นักศึกษาฝึก ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็นในห้องปฏิบัติการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 2 วัน ก่อนขึ้นฝึก ปฏิบัติจริง

2.2.2 เพื่อให้ นักศึกษานำความรู้ภาคทฤษฎีมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ใน สถานการณ์จริงที่มีความหลากหลายของโรค ได้แก่ หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม ศัลยกรรมกระดูก นรีเวช กรรม และผู้สูงอายุ จึงจัดกิจกรรมการเรียนรู้และฝึกทักษะการพยาบาลที่ทันสมัยและสอดคล้องกับสมรรถนะการ สอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล รวมทั้งการสอดแทรกแนวทางในการปฏิบัติการ พยาบาลเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและผู้ให้บริการ

2.2.3 เพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมด้านความรู้จึงจัดให้นักศึกษารวบรวมเนื้อหาสาระ และทบทวนความรู้สรุปสาระสำคัญจากการเรียนวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 และส่งให้อาจารย์ตรวจสอบความถูกต้อง เพื่อสามารถนำติดตัวไปฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.1 คุณธรรม จริยธรรม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจนสิทธิผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง และผลการกระทำของตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.4 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อสัตย์ และมีวินัย</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.5 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และตระหนักในความแตกต่างทางวัฒนธรรม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.7 ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจ ไม่เปิดเผยความลับ เป็นตัวแทนในการสื่อความต้องการ และไม่ละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการ</p>	<p>4.1.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาถึงระเบียบ วินัย คุณธรรม ที่พึงปฏิบัติ ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน และผู้สอนสอดแทรกคุณธรรมและจริยธรรมแก่นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>4.1.2 สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม ในระหว่างกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมาย เช่น ประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) ทุกวัน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) และการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างครอบคลุมทั้งคุณธรรม จริยธรรม ในขณะปฏิบัติงาน</p>	<p>4.1.1 ผู้สอนสังเกตและประเมินพฤติกรรมนักศึกษา ในการฝึกปฏิบัติงาน พฤติกรรมการขึ้นฝึกงาน และการส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>4.1.2 ผลการประเมินนักศึกษาตามแบบฟอร์มแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ด้านจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.2 ความรู้</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 มีความรู้และเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่กำลังเผชิญปัญหาภาวะเจ็บป่วยทั้ง วิกฤต เฉียบพลัน และเรื้อรังในระบบต่างๆ</p>	<p>4.2.1 มอบหมายให้นักศึกษาทบทวนกิจกรรมการพยาบาลที่สำคัญในแต่ละหอผู้ป่วยโดยใช้เทคนิคเพื่อนช่วยเพื่อน ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>4.2.2 ฝึกปฏิบัติทบทวนกิจกรรมการพยาบาล เพื่อทบทวนทักษะการพยาบาลที่ถูกต้อง และสร้าง</p>	<p>4.2.1 ผู้สอนประเมินความรู้จากการแสดงความคิดเห็น การตอบคำถามของผู้เรียนระหว่างการประชุม ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.2.2 จากรายงานการวางแผนการพยาบาล รายงานกรณีศึกษารายกลุ่มและแผนการ</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<input type="checkbox"/> 4.2.3 มีความเข้าใจในกระบวนการพยาบาล กระบวนการวิจัย และการบริหารจัดการองค์กร	ความมั่นใจในกิจกรรมการพยาบาลที่สำคัญ 4.2.3 ศึกษา ค้นคว้าความรู้ เพื่อใช้ในการประเมินข้อมูล วางแผน การปฏิบัติและประเมินผลทางการพยาบาล โดยใช้ความรู้ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน 4.2.4 ทบทวนความรู้โดยอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก	จัดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค 4.2.3 ผู้สอนประเมินจากแผนการสอนทางคลินิกและแผนนิเทศประจำวันของอาจารย์นิเทศ 4.2.4 ผลการสอบก่อนและหลังปฏิบัติงาน

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.3 ทักษะทางปัญญา <input type="checkbox"/> 4.3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเองรู้จุดจุดอ่อนจุดแข็งของตนเอง เพื่อนำไปสู่การเรียนรู้และพัฒนา <input type="radio"/> 4.3.2 สามารถวิเคราะห์ และเชื่อมโยงข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ <input type="radio"/> 4.3.3 สามารถคิดอย่างเป็นระบบ มีวิจารณ์ญาณและที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพ และการแก้ปัญหาเชิงวิชาชีพ	4.3.1 มอบหมายการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพและเหตุผลของการให้การพยาบาล 4.3.2 วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาลของตนเอง ผลลัพธ์ และการปรับปรุงการพยาบาล 4.3.3 ออกแบบการจัดกิจกรรมในการส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค 4.3.4 บูรณาการการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุให้ครอบคลุมปัญหาในหอผู้ป่วย	4.3.1 สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ทันท่วงที 4.3.2 รายงานการประเมินปัญหาการตัดสินใจทางคลินิกและเหตุผล การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลและการแก้ไขในการปฏิบัติพยาบาล โดยมีการอ้างอิง 4.3.3 เนื้อหาและวิธีการที่ทันสมัย ในการให้ข้อมูลความรู้สุขภาพแก่ผู้ป่วยที่รับผิดชอบ สอดคล้องกับสถานะภาพเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ <input type="checkbox"/> 4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพ ระหว่างผู้เรียนและอาจารย์ ผู้ใช้บริการ และบุคลากรในทีมสุขภาพ	4.4.1 ปรุมนิเทศวิชา กิจกรรมพยาบาลที่สำคัญก่อนขึ้นปฏิบัติงาน	4.4.1 ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษา กับ ผู้ใช้บริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพตามแบบฟอร์มแบบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<input type="checkbox"/> 4.4.2 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพ ในการให้บริการที่มีคุณภาพและเกิดความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ	4.4.2 ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก 4.4.3 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วย โดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล 4.4.4 ชักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาล 1 ฉบับ/สัปดาห์ 4.4.5 รับและส่งต่ออาการของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายต่ออาจารย์นิเทศ และพยาบาลประจำการหัวหน้าทีมการพยาบาล	ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ด้านความสามารถในการติดต่อสื่อสาร 4.4.2 ประเมินพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน ความตรงต่อเวลา มีวินัย และความรับผิดชอบ 4.4.3 ผู้สอนประเมินจากแผนการสอนทางคลินิกและแผนนิเทศประจำวันของอาจารย์นิเทศ 4.4.4 ผลจากรายงานการศึกษาผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาล และการวางแผนการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตามความสมบูรณ์ของงานที่ได้รับมอบหมายตามแบบฟอร์มแบบประเมินกรณีศึกษา และแบบประเมินการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 4.4.5 แบบบันทึกประสบการณ์การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ <input type="checkbox"/> 4.5.1 สามารถวิเคราะห์เชิงตัวเลข และใช้สถิติได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงาน และปฏิบัติวิชาชีพ ○ 4.5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ เพื่อการสื่อสาร และถ่ายทอดไปยังบุคคลและกลุ่มคนได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์	4.5.1 มอบหมายนักศึกษาดูแลผู้ป่วยเป็นรายกรณี โดยต้องศึกษาและวางแผนการพยาบาลมาก่อนขึ้นปฏิบัติงาน 4.5.2 มอบหมายกิจกรรมกลุ่ม การศึกษาผู้ป่วยเป็นกรณีศึกษา และการวางแผนการสอนผู้ป่วย	4.5.1 จากการปฏิบัติ การพยาบาล การดูแลผู้ป่วย ความสามารถในการผลสมยาตามอัตราส่วนที่ถูกต้อง/คำนวณระยะเวลาที่ให้ยา และสารน้ำได้ถูกต้อง 4.5.2 การจัดทำรายงานนำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล 4.5.3 การมีส่วนร่วมในการอภิปรายและวิธีการอภิปรายตามแบบฟอร์มแบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา 4.5.4 การวางแผนการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		ผู้สูงอายุที่ทันสมัยสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการ
4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ <input type="checkbox"/> 4.6.1 ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแล ในกิจวัตรประจำวัน ที่เกิดจากข้อจำกัดในการดูแลตนเอง และความต้องการที่เกิดจากการเจ็บป่วยและกระบวนการรักษา โดยใช้กระบวนการพยาบาล ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ <input type="checkbox"/> 4.6.2 ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ตลอดจนระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ บนพื้นฐานของความรู้ และหลักฐานเชิงประจักษ์	4.6.1 มอบหมายผู้ป่วยให้ นักศึกษาดูแล และค้นคว้าวางแผนการพยาบาล ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน และวางแผนการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการป้องกันอันตรายเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย 4.6.2 มอบหมายให้นักศึกษาฝึกทักษะในการใช้แบบประเมิน ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ 4.6.3 มอบหมายให้นักศึกษาจัดกิจกรรมให้กับผู้สูงอายุเพื่อ ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ โดยมี การบูรณาการความรู้จากงาน บริการวิชาการและความรู้จากบทเรียนให้เหมาะสมกับบริบทของผู้สูงอายุในแต่ละแหล่งฝึก	4.6.1 ประเมินการวางแผนการพยาบาล 1 รายต่อสัปดาห์ตามแบบฟอร์มแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล 4.6.2 การวางแผนการสอน ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน 4.6.3 ทักษะทางการพยาบาลที่ปฏิบัติตามแบบฟอร์มแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพ หรือเจ็บป่วย ทั้งในภาวะเฉียบพลัน และเรื้อรัง ทางด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม ศัลยกรรมระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ และปัญหาเฉพาะโรคสตรี โดยใช้กระบวนการพยาบาล มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย ครอบคลุมทั้ง 4 มิติของการดูแลสุขภาพ บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจก จริยธรรมวิชาชีพ และขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพ

Practicum on the provision of holistic nursing care for adults and older persons with health problems or illnesses of medical, surgical, musculo- skeletal system surgery and gynaecological conditions in acute and chronic stages using nursing process, focusing on patient safety, covering four dimensions of caring, regarding to individuality, professional ethics and scope of professional practice.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 การฝึกประสบการณ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในโรงพยาบาล โดยนักศึกษา จะมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคลไม่น้อยกว่า 8 ราย โดยในแต่ละราย มีการวางแผนการพยาบาล มีการฝึกทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล การประเมินภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย และมีการนำทฤษฎีทางการพยาบาลมาบูรณาการในการให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกิจกรรมการเรียนรู้ดังนี้

- 2.1.1 เรียนรู้ และทำความเข้าใจในการให้การพยาบาล วัฒนธรรม กฎ ระเบียบ ขั้นตอนในการทำงานของแหล่งฝึก
- 2.1.2 เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศรายวิชา การเตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาล
- 2.1.3 ฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาลทั้งการพยาบาลพื้นฐานและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังในระบบต่างๆ รวม 8 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 3 วัน วันละ 8 ชม. รวม 184 ชม.
- 2.1.4 นำความรู้ทางทฤษฎี และวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง มาเป็นพื้นฐานในการประยุกต์ เพื่อการฝึกปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ และการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย
- 2.1.5 บูรณาการการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยสูงอายุในหอผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมอย่างเป็นองค์รวม
- 2.1.6 ประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาล
- 2.1.7 วางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเจ็บป่วยในหอผู้ป่วย จำนวน 8 ราย
- 2.1.8 ร่วมประชุมและศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย โดยจัดทำรายงาน นำเสนอและอภิปรายการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่ม
- 2.1.9 ประเมินผลการเรียนรู้ โดยการสอบขึ้นกองด้วยการสอบแบบเลือกตอบ (Multiple essay question: MEQ) และลงกองด้วยการสอบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Objective Structured Clinical Examinations: OSCE) กับการสอบแบบเลือกตอบ
- 2.1.10 ประเมินการจัดการเรียนการสอนและแหล่งฝึก ตามแบบประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
- 2.2 การฝึกประสบการณ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค เป็นรายบุคคลจำนวน 2 ราย โดยมีกิจกรรมการเรียนรู้และมีการนำทฤษฎีผู้สูงอายุมาบูรณาการในการให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้
- 2.2.1 เรียนรู้ และทำความเข้าใจในการให้การพยาบาล วัฒนธรรม กฎระเบียบ ขั้นตอนในการทำงานของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค
- 2.2.2 เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศรายวิชา การเตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาลผู้สูงอายุ และบทบาทของพยาบาลผู้สูงอายุ
- 2.2.3 ฝึกทักษะการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุและวางแผนการพยาบาลที่มุ่งเน้นการดูแลในรูปแบบความเป็นผู้สูงอายุ ความแตกต่างและความเปลี่ยนแปลงด้านต่างๆของผู้สูงอายุ และสามารถวางแผนการดูแลและป้องกันการเกิดอันตรายเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุได้
- 2.2.4 เข้าร่วมและจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย นันทนาการและการฟื้นฟูสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุรายกลุ่มหรือรายบุคคล
- 2.2.5 จัดทำรายงานการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุบ้านบางแคและจัดกิจกรรมตามที่จัดทำรายงาน ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
1. รายงานบันทึกขนาดเล็ก รวบรวมสรุปเนื้อหาสาระ และ ทบทวนความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	- ส่งก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
2. รายงานการวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) 1 ราย/สัปดาห์ รวม 8 ราย/นักศึกษา ต้องมี ผู้สูงอายุอย่างน้อย 2 ราย	- ส่งทุกวันก่อนรับเวร-หลังส่งเวร
3. รายงานกรณีศึกษา รายกลุ่ม กลุ่มละ 1 ฉบับ พร้อมกับการนำเสนอ	- ส่งก่อนนำเสนอ 1 สัปดาห์
4. รายงานการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ บ้านบางแค รายกลุ่ม กลุ่มละ 1 ฉบับ	- ส่งก่อนวันจัดกิจกรรม 1 สัปดาห์

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
1	4.2.1, 4.2.2, 4.2.3	รายงานเดี่ยว สรุปสาระ เนื้อหาความรู้ก่อนขึ้นฝึก ปฏิบัติ - การพยาบาลผู้ใหญ่ - การพยาบาลผู้สูงอายุ	ก่อนขึ้นฝึก ปฏิบัติ	2% 1% 1%
2	4.3.1, 4.3.2, 4.3.3, 4.4.1, 4.4.2	รายงานกลุ่ม - กรณีศึกษาการพยาบาล ผู้ใหญ่ที่น่าสนใจ 1 ราย	ขณะฝึกปฏิบัติ ใน Rotation ที่ ได้รับมอบหมาย	10% รายงาน 7% นำเสนอ 3%
3	4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.7	รายงานกลุ่ม - การจัดกิจกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ บ้านบางแค	ขณะฝึกปฏิบัติ ในศูนย์ พัฒนาการจัด สวัสดิการสังคม ผู้สูงอายุบ้าน บางแค	8 % รายงาน 4% การจัดกิจกรรม 4%
4	4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.3.1, 4.3.2, 4.3.3, 4.5.1, 4.6.1, 4.6.2	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่ - Pre – Post conference การใช้กระบวนการพยาบาล	- ทุกวัน - ขณะฝึกปฏิบัติ แต่ละหอผู้ป่วย - รายงาน 1 ฉบับ/สัปดาห์	55 %

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
		การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ผู้สูงอายุ - Pre – Post conference การใช้กระบวนการพยาบาล	- ทุกวัน - ขณะฝึกปฏิบัติ แต่ละหอผู้ป่วย - รายงาน 1 ฉบับ/สัปดาห์	15 %
5	4.2.1, 4.2.3, 4.3.1, 4.5.1, 4.5.2	สอบประเมินผล สอบलगอง ข้อสอบปรนัย - การพยาบาลผู้ใหญ่ - การพยาบาลผู้สูงอายุ สถานการณ์จำลอง (OSCE) - การพยาบาลผู้ใหญ่	หลังฝึก ปฏิบัติงาน	10 % 3% 2% 1% 7%

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

งานที่มอบหมาย	การติดตาม
1. สรุปสาระเนื้อหาความรู้ก่อน ขึ้นฝึกปฏิบัติ	- สมุดบันทึกที่สรุปเนื้อหาสาระความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ
2. Pre – Post conference การวางแผนการปฏิบัติการ พยาบาล (Nursing care plan)	- สังเกตการอธิบายและแสดงความคิดเห็นทุกวันก่อนและหลังให้การ พยาบาล - บันทึกการวางแผนปฏิบัติการพยาบาล - การปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและตามสถานการณ์ การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันอันตรายและความปลอดภัยของ ผู้ป่วย - บูรณาการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุในหอผู้ป่วย - บันทึกประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาล (กรณีที่ยังขาดประสบการณ์)
3. รายงานกลุ่ม	- ศึกษาผู้ป่วยรายกรณีศึกษารายกลุ่ม โดยใช้กระบวนการพยาบาลใน การดูแลอย่างองค์รวม วิเคราะห์ ประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับ เปรียบเทียบกับทฤษฎี พร้อมข้อเสนอแนะในการพัฒนา การทำงานเป็น ทีมในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ
4. รายงานโครงการกิจกรรม ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ สังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค	- การเขียนรายงาน หลักการและเหตุผล และการจัดกิจกรรมที่ใช้ กระบวนการทางการพยาบาลในการดูแลอย่างองค์รวม การทำงานเป็น ทีม การจัดกิจกรรมแบบปัจเจกบุคคล การดูแลผู้สูงอายุมุ่งเน้นการ ส่งเสริมการมีทัศนคติและเจตคติที่ดีกับความสูงอายุ

งานที่มอบหมาย	การติดตาม
5. สอบก่อนฝึกปฏิบัติงาน	- คะแนนสอบก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ ข้อสอบ 50 ข้อ ตามเนื้อหาสาระของประมวลรายวิชา
6. สอบหลังฝึกปฏิบัติงาน	- คะแนนสอบหลังขึ้นฝึกปฏิบัติ ข้อสอบ 50 ข้อ ตามเนื้อหาสาระของประมวลรายวิชา - คะแนนสอบหลังฝึกปฏิบัติงาน สอบลงกองด้วยการสอบสถานการณ์จำลอง (OSCE) แทนการสอบแบบข้อสอบ

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

5.1 ร่วมปฐมนิเทศรายวิชาให้นักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ทั้งการเตรียมตัว ความรู้ และทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยตามหอผู้ป่วยต่างๆ

5.2 ปฐมนิเทศงาน ณ แหล่งฝึกงาน ก่อนขึ้นฝึกงานอย่างน้อย 2 วัน เพื่อให้นักศึกษาเรียนรู้ และสามารถวางแผนการฝึกงานร่วมกันในกลุ่มนักศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ

5.3 แนะนำสื่อ แหล่งข้อมูลการเรียนรู้เพิ่มเติมที่เหมาะสมกับการฝึกปฏิบัติงาน

5.4 ทบทวนความรู้และสอบวัดความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

5.5 มอบหมายให้นักศึกษา ศึกษาด้วยตนเองในทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล

5.6 ประสานและร่วมวางแผนการฝึกประสบการณ์ภาคสนามกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5.7 สังเกตการณ์ฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา และสะท้อนข้อมูลในกิจกรรมการพยาบาลและความรู้ที่ถูกต้องให้นักศึกษา

5.8 สอน แนะนำหรือให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาให้มีทักษะในการปฏิบัติกิจกรรมทางการพยาบาล และทักษะที่เกี่ยวข้องในการทำงานในองค์กร

5.9 สอน อธิบาย ชี้แจงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและอันตรายที่จะเกิดกับผู้ป่วยแต่ละราย ชี้แนะการวางแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย

5.10 ประเมินผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

5.11 สอบทาน/ปรับปรุงแผนงานการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นระยะๆ

เนื้อหาการสอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	50 ข้อ
1. อายุรกรรมชาย/หญิง - การพยาบาลผู้ป่วยโรค Metabolic syndrome - การพยาบาลผู้ป่วยโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) - การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง - การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน - การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	10 ข้อ
2. หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบกระดูกและข้อ - Infection : osteoarthritis, osteomyelitis - Non-infection: osteoporosis, fracture (joint replacement, amputation, gouty arthritis, bone tumor, ORIF	10 ข้อ

เนื้อหาการสอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	50 ข้อ
3. หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง/ศัลยกรรมชาย - การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดThyroids** - การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเต้านม (CA Breast)** - การพยาบาลผู้ป่วยที่ผ่าตัดนิ้วในถุงน้ำดี - การพยาบาลผู้ป่วยโรกระบบทางเดินอาหาร	10 ข้อ
4. หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม - การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์ (Tumor/Cyst : Cervix, Ovary, Uterus/displacement)** - การพยาบาลผู้ป่วย IPD** - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Menstual cycle disorders	10 ข้อ
5. ผู้สูงอายุ - บทบาทพยาบาล ครอบครัว และสังคมต่อการดูแลผู้สูงอายุ - การจัดสวัสดิการและแหล่งประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุไทย - จริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ - การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - การป้องกันอุบัติเหตุ และการฟื้นฟูสภาพในผู้สูงอายุ - การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ : การประเมินความสามารถภาพสมอง การพยาบาลผู้สูงที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง ภาวะตกและข้อต่อ การย่อย การดูดซึม และการขับถ่าย ระบบทางเดินปัสสาวะหญิงและชาย และระบบสืบพันธุ์ชาย ทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด การถูกทอดทิ้งและทารุณกรรม	10 ข้อ

6. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

6.1 จัดให้นักศึกษาทบทวนความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลงานจริงบนหอผู้ป่วย

6.1.1 การเตรียมตัว ด้านความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลก่อนขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย โดยอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยจะสรุปทบทวนความรู้และแนวทางการจัดการความรู้จากแหล่งข้อมูลต่างๆ และให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง

6.1.2 แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่มละ ๆ 8 คน โดยจัดให้ทุกกลุ่ม มีนักศึกษาที่มีผลการเรียนจากคะแนน วิชาการพยาบาลพื้นฐานในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (ตั้งแต่คะแนนสูงสุดถึงคะแนนต่ำสุด) โดยให้นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่ม และผู้ช่วยด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือกันในทีม

6.1.3 เตรียมช่องทางการรับแจ้งเหตุด่วนต้องการความช่วยเหลือ เช่น โทรศัพท์ E-mail

6.1.4 จัดทำคู่มือการฝึกการปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

6.1.5 ประสานพาหนะรับ-ส่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลความปลอดภัยในการเดินทาง

6.1.6 เตรียมกำหนดการปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงและเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

6.1.7 ทบทวน กิจกรรมพยาบาลที่สำคัญในแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความมั่นใจในการให้การพยาบาล และอธิบายเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อมุ่งเน้นความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย (patient safety)

6.1.8 มอบหมายให้นักศึกษา ศึกษาวิเคราะห์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อนำไปปรับใช้ในการเตรียมขั้นฝึกปฏิบัติงาน เช่น โรคอ้วนลงพุง การชะลอข้อเข่าเสื่อม การออกกำลังกายในผู้สูงอายุ

6.2 สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ

- 6.2.1 ห้องประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
- 6.2.2 ห้องสมุดสำหรับค้นคว้าด้วยตนเอง
- 6.2.3 วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบขอวิชาคัดเลือกแหล่งฝึกที่สามารถจัดประสบการณ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังในระบบต่างๆ โดยได้รับการรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation) และยินดีรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยพิจารณาจากการให้การสนับสนุน มีระบบประกันคุณภาพและการควบคุมคุณภาพ มีความปลอดภัย สะดวก และสภาพแวดล้อมที่ดี มีอุปกรณ์ เทคโนโลยีทางการแพทย์และการเรียนรู้ พร้อมในการฝึก ในระยะเวลาที่กำหนด โดยร่วมปรึกษาในทีมสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ก่อนนำเสนอฝ่ายวิชาการ และคณบดีตามลำดับ แหล่งฝึกสถานที่ คือ

1. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ดังนี้
 - หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 11 B
 - หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 13 B
 - หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 15 B
 - หอผู้ป่วยมว. 7 A
2. โรงพยาบาลราชวิถี
 - หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
 - หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม
3. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 จัดเตรียมให้นักศึกษาแต่ละคนฝึกปฏิบัติการพยาบาล 3 หอผู้ป่วยๆ ละ 2 สัปดาห์ ได้แก่ หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม และศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค ฝึกปฏิบัติการพยาบาลหอผู้ป่วยๆ ละ 1 สัปดาห์ ได้แก่ หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม และศัลยกรรมกระดูก โดยเวรเข้าปฏิบัติงาน 07.00-16.00 น

2.2 กำหนดระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน

2.2.1 จำนวน 8 สัปดาห์

2.3 จัดให้นักศึกษาทบทวนความรู้และทบทวนทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล

2.3.1 การเตรียมตัว ด้านความรู้ก่อนขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย โดยอาจารย์นิเทศประจำหอ ผู้ป่วยจะสรุปทบทวนความรู้และแนวทางการจัดการความรู้จากแหล่งข้อมูลต่างๆ

2.3.2 ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน รวมทั้งระเบียบ เพื่อเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ร่วมกับอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก

2.3.4 ทบทวน กิจกรรมพยาบาลที่สำคัญในแต่หอผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความมั่นใจในการให้การพยาบาล และทบทวนการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อมุ่งเน้นความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย (patient safety)

ตารางทบทวนความรู้และทักษะก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ

วัน เดือน ปี	เวลา	รายละเอียด / อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
10 มี.ค. 63	13.30-15.00 15.00-16.00 16.00-17.00	- สอบขึ้นกอง 50 ข้อ โดย อาจารย์ ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ - ปฐมนิเทศรายวิชา โดย อาจารย์ ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ อาจารย์ ลัดดาวัลย์ เตชางกูร อาจารย์ พิชรินทร์ พรหมสอน อาจารย์ จตุรดา จรรย์รัตน์กุล อาจารย์ ศรัทธา ประกอบชัย - Refresh แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย (Patient safety) โดย อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชางกูร
11 ม.ค.63	09.00-12.00 13.00-16.00	- Refresh กิจกรรมพยาบาล เรื่อง แนวทางการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมและการใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ โดย อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล/อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ - พบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย แนะนำสถานที่ฝึกปฏิบัติ ทักษะที่สำคัญในการพยาบาลผู้ป่วยตามหอผู้ป่วย Refresh กิจกรรมพยาบาล - การเตรียมยาฉีด /การฉีดยาทางสายน้ำเกลือผ่านวิธีโอรายบุคคล - การใส่สายสวนปัสสาวะชาย/หญิง

2.3.5 จัดเตรียมรายชื่อนักศึกษา รูปถ่ายและเบอร์โทรศัพท์ E-mail ตามกลุ่มการฝึกปฏิบัติงาน เพื่อการติดต่อประสานงาน

2.3 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก

2.4 แนะนำแหล่งฝึกงาน แนะนำทีมบริหาร หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

3.1 จัดประชุมวางแผนการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อนำเสนอต่อผู้บริหาร

3.2 ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การประเมินผล และตารางการนิเทศงาน มอบคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 1 ให้อาจารย์นิเทศ

4. การเตรียมอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

4.1 ชี้แจงรายละเอียดของวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน

4.2 มอบคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 1 ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน

4.3 ทำความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ในการดูแลกิจกรรมของนักศึกษาที่ขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยง ที่จะเกิดกับนักศึกษาและเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก และการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย เช่น การโดนเข็มฉีดยาผู้ป่วย การใช้เครื่องมือแตกหัก การให้ยาผิดคน

5.2 ชี้แจงและแนะนำวิธีปฏิบัติกับนักศึกษาและแหล่งฝึกในกรณีที่เกิดความเสี่ยง โดยจัดพิมพ์เบอร์โทรศัพท์ E-mail ภาพถ่ายนักศึกษาที่ขึ้นฝึกในแต่ละกลุ่ม

5.3 เพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง ประสานการจัดรถรับส่งนักศึกษาตามวัน เวลาที่นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้หัวหน้าทีมและรองแต่ละกลุ่มตรวจสอบเพื่อนในทีมที่ขึ้นปฏิบัติ

5.4 จัดอาจารย์ทดแทนในกรณีที่ป่วย/ลา

5.5 จัดการฝึกปฏิบัติงานเสริมเมื่อมีเวลาฝึกไม่ครบตามที่หลักสูตรกำหนด

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การวัดผล ตลอดภาคเรียนมีคะแนนเต็ม 100 % แบ่งเป็น 4 ส่วนดังนี้

1.1 การปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย (แบบประเมิน)	
1.1.1 การปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่	55 %
1.1.2 การปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	15 %
1.2 รายงานเดี่ยวสรุปสาระความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ	2 %
1.3 รายงานกลุ่ม 2 ฉบับ	18 %
1.3.1 กรณีศึกษาการพยาบาลผู้ใหญ่พร้อมนำเสนอ	10 %
1.3.2 การจัดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุบ้านบางแคพร้อมนำเสนอ	8 %
1.4 สอบประเมินหลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	10 %
1.4.1 ข้อสอบปรนัย	3 %
1.4.2 สอบสถานการณ์จำลอง (OSCE)	7 %

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์และ/หรืออิงกลุ่ม โดยใช้เกณฑ์ระดับคะแนนดังนี้

ระดับผลการเรียน	ช่วงคะแนน
A	85 – 100
B+	79 – 84
B	73 – 78
C+	67 – 72
C	61 – 66
D+	55 – 60
D	50 – 54
F	0 - 49

หมายเหตุ

1. นักศึกษาต้องฝึกภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 180 ชั่วโมง

2. นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ นำเสนอ และสอบลงกอง (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่ง ถือว่าไม่ผ่าน)
3. ระดับคะแนนที่ได้ต้อง ไม่ต่ำกว่า C จึงถือว่าสอบผ่าน

3. ความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ให้ความเห็นต่อพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาต่ออาจารย์นิเทศ และให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในระหว่างฝึกทางด้านวิชาการ วิชาชีพอตามความเหมาะสม

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ร่วมออกแบบการจัดการเรียนการสอน กับอาจารย์ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือคณะอาจารย์ที่ร่วมสอนในการศึกษาลักษณะวิชา วัตถุประสงค์วิชา ในหลักสูตร และ หัวข้อเนื้อหาในประมวลรายวิชา และข้อมูลจากการประเมินการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา

4.2 ร่วมประเมินตามแบบฟอร์มการพิจารณาการออกแบบการเรียนการสอน

4.3 ประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษาแบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study) แบบประเมินผลการใช้กระบวนการพยาบาล แบบประเมินการนำเสนอรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study)

4.4 ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน นักศึกษา และอาจารย์ประจำชั้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแผนที่ออกแบบไว้

4.5 จัดให้มีการประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ โดยตรวจสอบทักษะทางการพยาบาลในคู่มือการเก็บประสบการณ์ให้ครบตามจุดประสงค์

4.6 แจ้งการขาดเรียนของนักศึกษาปฏิบัติ รวมทั้งรายงานการแก้ไข ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อจัดการฝึกชดเชย พร้อมเสนอคุณสมบัติ ผ่านฝ่ายวิชาการก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอน

4.7 ส่งข้อสอบและร่วมวิเคราะห์ข้อสอบ พิจารณาร่วมกันในคณะอาจารย์ผู้สอน และ/หรือปรึกษาหารือกับหัวหน้าสาขาวิชา หรือ อาจารย์ที่มีประสบการณ์ในสาขานั้น

4.8 แจ้งเหตุการณ์หรือสถานการณ์การเกิดความผิดพลาดหรือความเสี่ยงที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา เพื่อมุ่งเน้นความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย รวมทั้งรายงานการแก้ไข ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อจัดการฝึกชดเชย พร้อมเสนอคุณสมบัติ ผ่านฝ่ายวิชาการก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอน

4.9 ร่วมประเมินผลการเรียนรู้ในภาพและการตัดเกรด

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

5.1 ร่วมประชุมปรึกษาหารือระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามร่วมกัน

5.2 นำเสนอคณะกรรมการบริหารวิชาการ เพื่อการทบทวนการประเมินผล และเกรด ประธานคณะกรรมการบริหารวิชาการนำเสนอคุณสมบัติเพื่อขอความเห็นชอบตามลำดับ

5.3 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ สามารถตรวจสอบได้

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการ ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 แบบประเมินการสอนโดยนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

1.1.2 ประเมินผลตามโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงาน และพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ

1.1.3 การประเมินแหล่งฝึก ตามแบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์

1.1.4 การประเมินผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย

1.1.5 การสะท้อนย้อนคิดของตนเอง จากการเรียนการสอน

1.2 อาจารย์พี่เลี้ยง

เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์

1.3 อาจารย์ผู้ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1.3.1 รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากนักศึกษาในโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์และผู้บริหาร

1.3.2 การแจ้งผลการฝึกปฏิบัติและนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคลก่อนลงจากหอผู้ป่วย ในแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อนำไปปรับปรุงในหอผู้ป่วยต่อไป

1.3.3 ประเมินตนเอง และรับการประเมินจากผู้นิเทศการสอน

1.3.4 ระหว่างการฝึกปฏิบัติงานมีการสอบถามนักศึกษา และอาจารย์นิเทศ

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 มีคณะกรรมการบริหารวิชาการ เป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา กรรมการวิพากษ์ข้อสอบ ประเมินการสอนของอาจารย์และให้ข้อเสนอแนะ ประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์ จัดให้มีพี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ในด้านการเรียนการสอน และรับผิดชอบในการจัดโครงการ เพื่อเพิ่มพูนศักยภาพของอาจารย์ในด้านการจัดการเรียนการสอน ในแต่ละภาคการศึกษา

2.2 มีการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ โดยให้นักศึกษาทุกชั้นปีประชุมกลุ่ม เพื่อส่งเสริมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา เกิดการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาพยาบาลมีประสิทธิภาพนั้น โดยเชื่อมโยงแหล่งฝึกในการสนับสนุนการเรียนรู้อุณหภูมิที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน การสัมมนาการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลเป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยในการวางแผนการดำเนินงาน ปรับปรุงการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำให้เกิดสัมฤทธิ์ผลในการฝึกภาคปฏิบัติ

2.3 นำผลการประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ ก่อนสิ้นสุดการปฏิบัติ โดยนักศึกษา อาจารย์ผู้นิเทศ และแหล่งฝึก รวมทั้งการประเมินรายวิชา และการสัมมนาที่แหล่งฝึก มาปรับปรุงและพัฒนารายวิชาการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ในปีการศึกษาถัดไป

2.4 จัดประชุมร่วมกันเพื่อปรึกษาหารือในทีม และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และองค์ความรู้ใหม่ เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของแหล่งฝึกในแต่ละสถานที่

3. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

3.1 ในการพิจารณาผลสัมฤทธิ์จัดให้มีการพิจารณาผลสัมฤทธิ์โดยคณะกรรมการสาขาร่วมกับอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

3.2 พิจารณาการให้คะแนนและการตัดเกรดโดยคณะกรรมการบริหารวิชาการและทวนสอบโดยคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ เพื่อพิจารณาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนก่อนสรุปผลการเรียนทุกครั้ง

ตำราหลัก

- จรรยา ตันติธรรม. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางอายุรศาสตร์: Critical care: Medical Nursing*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์
- ปราณี ฟูไพบระ และคณะ. (2555). *การพยาบาลอายุรศาสตร์ เล่ม 1-2. โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล*. กรุงเทพฯ: เอ็นพีเพลส.
- ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2554). *การพยาบาลปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ: การนำไปใช้*. ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.
- ผ่องศรี มรกต (บรรณาธิการ). (2553). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ เล่ม 1- 4: Medical-surgical nursing: clinical management for positive outcomes*. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: โอกรูปเพรส.
- พัสมนต์ คุ่มทวีพร. (2555). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2*. กรุงเทพฯ: ฮายาบุสะกราฟฟิก.
- สมจิต หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ). (2552). *การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 1-2*. พิมพ์ครั้งที่ 16. กรุงเทพฯ: วี. เจ. พรินต์ติ้ง
- วิไลวรรณ ทองเจริญ (บรรณาธิการ). (2554). *ศาสตร์และศิลป์การพยาบาลผู้สูงอายุ*. กรุงเทพมหานคร: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เสาวนีย์ เนาวพานิช และวันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตทางอายุรศาสตร์ Critical care: Medical Nursing*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์
- Eliopoulos, & Charlotte. (2014). *Gerontological Nursing. (9thed)*. Philadelphia: Wolter Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Hinkle, J. L. & Cheever, K. H. (2014). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*.
- White L., Duncan G., & Baumale W. (2013). *Medical-surgical Nursing: An Integrated Approach*. 3rd edition. New York: Delmar Cengage Learning.

รายชื่อหนังสือที่แนะนำและเอกสารอ้างอิง

- คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (2551). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเล่ม 1*. พิมพ์ครั้งที่ 11. โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก. นนทบุรี: ยุทธินทร์การพิมพ์.
- จตุพล ศรีสมบุรณ์. (2547). *มะเร็งปากมดลูก: การวินิจฉัยและการรักษา*. กรุงเทพมหานคร: พี.บี. ฟอเรน บัคส์ เซนเตอร์.
- Brien, & L. Bucher (Eds.) (2007). *Medical-surgical nursing volume 1 Assessment and management of clinical problem*. St Louis: Mosby.
- Boyer, M. J. (2010). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing. 12thed*. Philadelphia: Lippincott William & Wilkin.
- Jansen, T. S. (2008). Pathophysiology of pain: from theory to clinical evidence. *European journal of pain*, 2, 13-17.

- Ebersole, P., Hess, P., and Luggen, A. S. (2004). *Toward Healthy Aging : Human needs and Nursing Response*. 6thed. St. Louis: Mosby, Inc.
- Eliopoulos, Charlotte. (2010). *Gerontological Nursing*. 7thed. Philadelphia. Wolter Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Smeltzer, S.C., & Bare, B.G. (2004). *Textbook of Medical-Surgical Nursing Volume 1-2*. 10thed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

แบบฟอร์มการประเมินและวางแผนการพยาบาล

ชื่อ- สกุล นักศึกษา.....ชั้นปี รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์นิเทศ.....

เตียงโรงพยาบาล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ- สกุลผู้ป่วย.....เพศ.....อายุ..... สถานภาพสมรส.....

เชื้อชาติ สัญชาติ.....ศาสนา.....การศึกษา.....

อาชีพ.....รายได้.....ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

การประเมินสภาพแวดล้อม(Environment assessment)(ที่โรงพยาบาล, บ้านหรือที่อยู่อาศัย , ชุมชน และ แหล่งประโยชน์)

สิทธิการรักษา

ประกันสุขภาพถ้วนหน้า เบิกได้ราชการ เบิกได้รัฐวิสาหกิจ

ประกันสังคม อื่นๆ (ระบุ).....

วันที่เข้ารับการรักษา..... วันที่เริ่มดูแล.....

แหล่งข้อมูล.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพของผู้ป่วย

การวินิจฉัยแรกรับ..... การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย.....

การผ่าตัด/ การคลอด.....วันที่.....

อาการสำคัญนำส่ง (Chief Complaint: C.C.).....

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present Illness: P.I.)

ประวัติสุขภาพในอดีต (Past History: P.H.).....

ประวัติสุขภาพครอบครัว (Family History: F.H.)

ส่วนที่ 3 การประเมินตามแบบแผนสุขภาพ
การประเมินตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
1. แบบแผนการรับรู้และการดูแลสุขภาพ 1.1 การรับรู้สุขภาพโดยทั่วไปในปัจจุบัน - ก่อนป่วย..... - ขณะป่วย..... 1.2 ประวัติการตรวจร่างกาย , การรับภูมิคุ้มกัน 1.3 การดูแลความสะอาดของร่างกาย ตามปกติ อาบน้ำวันละ ครั้ง แปรงฟันวันละ ครั้ง ขณะเจ็บป่วยอาบน้ำวันละ..... ครั้ง แปรงฟันวันละ ครั้ง 1.4 พฤติกรรมเสี่ยง สูบบุหรี่.....(ปริมาณ/วัน)ระยะเวลา ดื่มเหล้า.....(ปริมาณ/วัน)ระยะเวลา สิ่งเสพติดอื่นๆ(ระบุ)..... ยาที่รับประทานเป็นประจำและเหตุผล 1.5 การแพ้สารต่างๆ (อาหาร, ยา, สารเคมีฯ) อาการและการแก้ไข..... 1.6 การดูแลสุขภาพตนเอง - ก่อนป่วย.....	1. การรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ 1.1 ลักษณะทั่วไปและความ พิกการ..... 1.2 สภาพจิตใจโดยทั่วไป..... 1.3 ความสะอาดร่างกาย, เครื่องแต่งกาย 1.4 ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
- ขณะป่วย..... 1.7 ความรู้เกี่ยวกับโรคและการรักษาพยาบาล ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
สรุปผลการประเมิน	

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
<p>2. อาหารและการเผาผลาญสารอาหาร</p> <p>2.1 ชนิดและปริมาณอาหารที่รับประทาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.2 ชนิดและปริมาณน้ำที่ได้รับ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.3 อาหารที่ไม่รับประทาน และเหตุผล</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.4 อาการผิดปกติ เช่น ท้องอืดเพื่อ เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ปัญหาเกี่ยวกับการเคี้ยว กลืน และการแก้ไข</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.5 การเปลี่ยนแปลงของน้ำหนักตัวในระยะ 1 ปี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>2.1 พฤติกรรมการรับประทานอาหารที่สังเกตได้</p> <p>.....</p> <p>ปริมาณน้ำที่ได้รับต่อวัน.....</p> <p>.....</p> <p>2.2 อาหารเฉพาะโรค</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.3 การตรวจร่างกาย (นำข้อมูลจากการตรวจร่างกายตามระบบ)</p> <p>1) น้ำหนัก..... ส่วนสูง.....BMI</p> <p>2) ผิวหนัง ความยืดหยุ่น ความชื้น บวม</p> <p>.....</p> <p>3) ผม.....</p> <p>4) เล็บ</p> <p>5) ตา.....</p> <p>6) ช่องปาก คอ ฟัน</p> <p>7) ท้อง</p> <p>ลักษณะท้อง</p> <p>Bowel sound</p> <p>ก้องในท้อง.....</p> <p>8) ต่อมไทรอยด์.....</p> <p>.....</p> <p>9) ต่อมธัยรอยด์.....</p> <p>.....</p> <p>2.4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง (เช่น CBC, Electrolytes ,BS, LFT, lipid profile และอื่นๆ)</p> <p>.....</p> <p>2.5 การตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้องอื่นๆ (เช่น Ultrasound, gastroscope และอื่นๆ)</p> <p>.....</p>
<p>สรุปผลการประเมิน</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>3. การขับถ่าย</p> <p>3.1 ปัสสาวะ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>3.1 การตรวจลักษณะท้อง</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
3.2 อูจจาระ.....	3.2 การใช้สายสวนปัสสาวะ(ระบุ) 3.3 Colostomy, Ileostomy, Jejunostomy, gastrostomy 3.4 การขับถ่ายปัสสาวะ อูจจาระขณะป่วย จำนวนของเหลวที่ออกจากร่างกาย (ปัสสาวะ, ท่อระบาย และอื่นๆ).....ปัญหาการ ขับถ่ายปัสสาวะ อูจจาระ 3.5 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (เช่น U/A, U/C, Stool examและอื่นๆ)
สรุปผลการประเมิน.....	
4. กิจกรรมและการออกกำลังกาย 4.1 การช่วยเหลือตนเองในก่อนป่วย/ ขณะป่วย - อาบน้ำ ก่อนป่วย..... ขณะป่วย..... - แต่งตัว ก่อนป่วย..... ขณะป่วย..... - รับประทานอาหาร ก่อนป่วย..... ขณะป่วย..... - ขับถ่าย ก่อนป่วย..... ขณะป่วย 4.2 การดูแลที่พังกาอาศัย 4.3 กิจกรรมในงานอาชีพ/ ลักษณะงานที่ทำอยู่ใน ปัจจุบัน.....	4.1 การช่วยเหลือตนเอง..... 4.2 ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ(Muscle power) 4.3 การเคลื่อนไหวของข้อ/อาการบวม (Range of motion/ edema) 4.4 ระบบหายใจ - หายใจ.....ครั้ง/นาที - จังหวะ..... - ลักษณะ (เช่น trachypnea, bradypnea) 4.5 หัตถการที่เกี่ยวข้อง (เช่น ICD)..... 4.6 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง (เช่น blood gas, sputum AFB และอื่นๆ)

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
<p>.....</p> <p>4.4 การออกกำลังกาย กีฬา งานอดิเรกในภาวะปกติ/ ขณะเจ็บป่วย.....</p> <p>.....</p> <p>4.5 ประวัติการเป็นลม หายใจขัด เจ็บหน้าอก หอบเหนื่อย ความดันโลหิตสูง</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>4.7 ชนิด/ประเภทของการได้รับออกซิเจน</p> <p>.....</p> <p>.....- เสียงปอด</p> <p>.....</p> <p>- จมูก ช่องจมูก.....</p> <p>4.8 ระบบหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>- ซีพจร.....ครั้ง/นาที</p> <p>- จังหวะการเต้น(regular, irregular)</p> <p>.....</p> <p>- ความแรงของซีพจร.....</p> <p>- อัตราการเต้นของหัวใจ.....ครั้ง/นาที</p> <p>- ความดันโลหิต.....</p> <p>- การตรวจพิเศษอื่นๆ(เช่น EKG, Echocardiogram และอื่นๆ)</p> <p>.....</p>
<p>สรุปผลการประเมิน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>5. การพักผ่อน นอนหลับ</p> <p>5.1 ก่อนป่วย</p> <p>- นอนกลางวัน วันละ.....ชั่วโมง</p> <p>- นอนกลางคืน คืนละ .....ชั่วโมง</p> <p>ปัญหาเกี่ยวกับการนอน สาเหตุ และการแก้ไข</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.2 ขณะป่วย</p> <p>- นอนกลางวัน วันละ.....ชั่วโมง</p> <p>- นอนกลางคืน คืนละ.....ชั่วโมง</p> <p>ปัญหาเกี่ยวกับการนอน สาเหตุ และการแก้ไข</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.3 การผ่อนคลาย/การปฏิบัติตนให้รู้สึกผ่อนคลาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.4 การพักผ่อนในปัจจุบันรู้สึกว่าเป็นเพียงพอหรือไม่</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>5.1 พฤติกรรมก่อนการนอน (เช่น อ่านหนังสือ, สวดมนต์ ดูทีวี)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.2 พฤติกรรมการนอน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.3 พฤติกรรมการผ่อนคลาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (เช่น sleep apnea)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.5 อาการที่แสดงถึงการพักผ่อนไม่เพียงพอ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
5.5 การผ่อนคลาย/การปฏิบัติตนให้รู้สึกผ่อนคลาย..........	..........
สรุปผลการประเมิน.....	
6. สถิติปัญญาและการรับรู้ 6.1 ความผิดปกติของสายตา/ การแก้ไข 6.2 ความผิดปกติของการได้ยิน/ การแก้ไข 6.3 ความผิดปกติของการได้กลิ่น/การแก้ไข 6.4 ความผิดปกติในการรับรส/ การแก้ไข 6.5 ความผิดปกติในการสัมผัส/ การแก้ไข 6.6 มีอาการปวดที่/ การแก้ไข 6.7 มีอาการเหน็บชาที่/การแก้ไข 6.8 การรับรู้บุคคล เวลา สถานที่.....	6.1 ระดับความรู้สึกตัว..... Neuro signs..... Reflex..... Signs of Meningeal Irritation..... 6.2 ตรวจการมองเห็น..... 6.3 ตรวจการได้ยิน 6.4 ตรวจการรับรส..... 6.5 ตรวจการสัมผัส..... 6.6 ตรวจอาการเจ็บปวด, ชา..... 6.7 การประเมินความจำ..... 6.8 ลักษณะการโต้ตอบ/การใช้ภาษา 6.9 การตรวจพิเศษอื่นๆ (เช่นCSF, IICP และอื่นๆ)....
สรุปผลการประเมิน.....	
7. การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์ 7.1 ความรู้สึกต่อรูปร่างหน้าตาตนเองอย่างไร - ก่อนป่วย..... - ขณะป่วย.....	7.1 พฤติกรรมที่แสดงถึงความสนใจในรูปร่างหน้าตาของตนเอง..... 7.2 การปิดบังอวัยวะบางส่วน.....

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>7.2 ความรู้สึกต่อความสามารถตนเอง</p> <p>- ก่อนป่วย.....</p> <p>- ขณะป่วย.....</p> <p>7.3 ความรู้สึกผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับความเจ็บป่วย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>7.4 ความรู้สึกว่าตนเองมีความหมายและความสำคัญต่อผู้อื่น</p> <p>- ก่อนป่วย.....</p> <p>.....</p> <p>- ขณะป่วย.....</p> <p>.....</p> <p>7.5 คิดว่าตนเองมีอุปนิสัยอย่างไร</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>7.3 การเปรียบเทียบตนเองก่อนและหลังเจ็บป่วยหรือกับผู้อื่น.....</p> <p>.....</p> <p>7.4 การยอมรับความเจ็บป่วยของตนเอง</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>สรุปผลการประเมิน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>8. บทบาทและสัมพันธภาพ</p> <p>8.1 จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....</p> <p>8.2 บทบาทและสัมพันธภาพกับสมาชิกในครอบครัว.....</p> <p>8.3 บทบาทและสัมพันธภาพในสังคม.....</p> <p>.....</p> <p>8.4 การเปลี่ยนแปลงของบทบาทหน้าที่ สัมพันธภาพกับคนในครอบครัวขณะป่วย.....</p> <p>.....</p> <p>8.5 การเปลี่ยนแปลงของบทบาท หน้าที่สัมพันธภาพในอาชีพขณะป่วย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>8.6 มีใครมาเยี่ยมบ้าง</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>8.1 การมาเยี่ยมของบุคคลในครอบครัว/ บุคคลอื่น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>8.2 ปฏิสัมพันธ์กับผู้มาเยี่ยม</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>8.3 อุปสรรคของการสื่อสาร เช่น การใส่ท่อช่วยหายใจ การผ่าตัดกล่องเสียง.....</p> <p>.....</p> <p>8.4 สัมพันธภาพของผู้ป่วยและบุคลากรในทีมสุขภาพ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
สรุปลผลการประเมิน.....	
9. เพศและการสืบพันธุ์ 9.1 การพัฒนาการตามเพศและการเจริญพันธุ์ (เฉพาะรายที่มีข้อบ่งชี้ว่าอาจผิดปกติ) เพศหญิง - มีประจำเดือนครั้งแรกอายุ..... ปี - จำนวนวันที่มี .....วัน - อาการผิดปกติ - ประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP/ Menopause) 9.2 การรับรู้ในบทบาททางเพศ 9.3 เพศสัมพันธ์ - จำนวนบุตร .....คน - วิธีการคุมกำเนิด..... - อาการข้างเคียง..... - ความถี่ของการมีเพศสัมพันธ์..... ปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์ขณะป่วย..... การป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์.....	9.1 พฤติกรรมตามเพศชาย/ หญิง การแต่งกาย..... การแสดงออกทางสีหน้า ท่าทางคำพูด..... ปฏิสัมพันธ์กับบุคคลเพศเดียวกันและต่างเพศ 9.2 การตรวจร่างกาย (เฉพาะรายที่มีข้อบ่งชี้ว่าอาจมีความผิดปกติ) - เต้านม (เฉพาะเพศหญิง)..... -อวัยวะเพศ (ทั้งเพศหญิง และเพศชาย) ลักษณะ สี กลิ่นจำนวนของ สิ่งคัดหลั่งที่ออกมา (Discharge)..... 9.3 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (เช่น Mammogram, Tumor marker).....
สรุปลผลการประเมิน.....	
10. การปรับตัวและความทนทานกับความเครียด 10.1 ลักษณะพื้นฐานของ อารมณ์..... 10.2 สิ่งที่ทำให้ไม่สบายใจ กังวล กลัวในปัจจุบัน	10.1 ลักษณะทั่วไป/สีหน้าท่าทาง 10.2 ปฏิกริยาของร่างกายเมื่อเกิดความเครียด..... 10.3 การตรวจพิเศษ / การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
10.3 ผู้ให้คำปรึกษา ช่วยเหลือ ให้กำลังใจ..... 10.4 ผลกระทบของการเจ็บป่วยในปัจจุบันต่อ ตนเอง ครอบครัว และ สังคม (งาน เพื่อนร่วมงาน) 10.5 วิธีการระบายความเครียด..... ..... .....	..... ..... ..... .....
สรุปผลการประเมิน	
11. คุณค่าและความเชื่อ 11.1 ความต้องการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา/ ความเชื่อขณะอยู่ในโรงพยาบาล..... 11.2 สิ่งยึดเหนี่ยวขณะป่วย..... 11.3 ความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและการเจ็บป่วย 11.4 ความขัดแย้งระหว่างความเชื่อเกี่ยวกับการ เจ็บป่วยและการรักษาพยาบาล.....	11.1 สิ่งที่น่าเชื่อถือบูชา/ สิ่งที่ยึดเหนี่ยว 11.3 การปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนาหรือพฤติกรรมที่ ปฏิบัติตามความเชื่อ
สรุปผลการประเมิน	

ส่วนที่ 4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (วันที่, ผล, ชนิดการตรวจและค่าปกติ ผลการตรวจ
ล่าสุด ผลการตรวจที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยปัจจุบัน และการแปล)

ว/ด/ป	ชนิดการตรวจ	ผลการตรวจ	ค่าปกติ	การแปลผล

6. อาหาร, การรักษา, ยาและสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับในปัจจุบัน (Generic name, dose/ route/ frequency/safe range, mechanism of action, indications, side effects, nursing considerations and patient education)

Order for One day	Order for Continuous

7. อภิปรายพยาธิสภาพของผู้ป่วยเปรียบเทียบกับทฤษฎี

พยาธิสภาพของโรคจากทฤษฎี	พยาธิสภาพของผู้ป่วย

8. การวางแผนทางการพยาบาล

Nursing Diagnosis and Supporting Data	Objective and State Criteria for Evaluation	Nursing Intervention with Rationale	Evaluation

Summary.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบเบ็ดเสร็จ (Comprehensive geriatric assessment form)
และการวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan)

สถานที่ฝึกงาน..ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค...บ้าน.....
กลุ่มที่.....ระหว่างวันที่.....
ชื่อนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....เลขที่.....วันที่ประเมิน.....

Part 1 : ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....เพศ.....อายุ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....ระดับการศึกษา.....

งานอดิเรก/สิ่งที่สนใจ.....

วันที่รับไว้ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค.....

ความสามารถในการอ่าน/เขียน อ่านออก/เขียนได้ อ่านออก/เขียนไม่ได้ อ่านไม่ออก/เขียนไม่ได้

Part 2 : ประวัติภาวะสุขภาพ

2.1 ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน/โรคประจำตัว (Present Illness)

.....
.....
.....
.....

2.2 ประวัติเจ็บป่วยในอดีต (Past History)

.....
.....
.....
.....

2.3 ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว (Family History)

.....
.....
.....

2.4 ยารักษาโรค/ยาและอาหารเสริมสุขภาพที่ใช้ในปัจจุบัน

.....
.....
.....

2.5 ประวัติการแพ้ยา /แพ้อาหาร

.....
.....
.....

2.6 ประวัติการดื่มสุรา / สูบบุหรี่

.....

2.7 การทำกิจกรรม / การออกกำลังกาย

1) การออกกำลังกาย : ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุกิจกรรม.....

ความถี่ในการออกกำลังกาย น้อยกว่า 3 วัน/สัปดาห์

มากกว่าหรือเท่ากับ 3 วัน/สัปดาห์

ไม่สม่ำเสมอ

2) การนอนหลับ : หลับยาก สิ่งที่จะช่วยให้หลับ ระบุ.....

หลับดี เปลี่ยนนอนหลับวันละ.....ชั่วโมง

3) การมองเห็น : ปกติ ผิดปกติสายตาสั้น ระบุข้าง.....

.....สายตาวาย ระบุข้าง.....

.....มองไม่เห็น 1 ข้าง

.....มองไม่เห็น 2 ข้าง

4) การได้ยิน : ปกติ ผิดปกติ.....หูตึง ระบุข้าง.....

.....หูหนวก ระบุข้าง.....

.....อื่นๆ ระบุ.....

2.8 ผู้สูงอายุใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ ไม่ได้ใช้ ใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ไม้เท้า ไม้เท้าช่วยเดิน รถเข็น

แวนตา เครื่องช่วยฟัง อื่นๆ ระบุ.....

Part 3 : ข้อมูลภาวะทางสังคม

3.1 สถานภาพ โสด คู่ หม้าย หย่า

3.2 ประวัติจำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน

3.3 ประวัติบทบาทความรับผิดชอบในครอบครัว หัวหน้าครอบครัว สมาชิกในครอบครัว

3.4 ประวัติสัมพันธภาพในครอบครัว ดี ปานกลาง

ไม่ดี ระบุ.....

3.5 การช่วยเหลือจากครอบครัว ค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้าวของเครื่องใช้

อื่นๆ ระบุ.....

3.6 ประวัติบทบาททางสังคมและบทบาททางสังคมในปัจจุบัน

.....
.....
.....
.....

3.7 รายได้ต่อเดือน.....แหล่งรายได้.....

3.8 แหล่งสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล.....

Part 4 : การประเมินภาวะทางโภชนาการ

4.1 น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

ค่า BMI..... ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ปกติ สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

4.2 ความอยากอาหาร ปกติ ปานกลาง ไม่มี

4.3 ความผิดปกติการใช้ฟันบดเคี้ยวอาหาร ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

ใช้ฟันปลอม ไม่ใช้ฟันปลอม

Part 5 : การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ

ที่มา: สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. การวิเคราะห์ผู้สูงอายุใน หลักสำคัญทางเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

กิจวัตรประจำวันพื้นฐาน

(Basic Activity of Daily Living / Barthel Activities of Daily Living Index)

- 1) Feeding (รับประทานอาหารที่เตรียมสำหรับไว้ให้)
 - ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนช่วยป้อนให้ (0 คะแนน)
 - ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้ หรือตัดให้เป็นชิ้นเล็ก ๆ ไว้ล่วงหน้า (1 คะแนน)
 - ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ (2 คะแนน)
- 2) Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะ 24-48 ชั่วโมงที่ผ่านมา)
 - ไม่สามารถทำได้เอง ต้องมีคนช่วย (0 คะแนน)
 - ทำได้เอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้) (1 คะแนน)
- 3) Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้)
 - ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้สองคนช่วยกันยกขึ้น (0 คะแนน)
 - ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรง หรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้ (1 คะแนน)
 - ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนช่วยดูแลเพื่อความปลอดภัย (2 คะแนน)
 - ทำได้เอง (3 คะแนน)
- 4) Toilet use (ใช้ห้องสุขา)
 - ช่วยตัวเองไม่ได้ (0 คะแนน)
 - ทำได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตนเองได้หลังขับถ่าย) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง (1 คะแนน)
 - ช่วยเหลือตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากชักโครกได้เอง ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากขับถ่าย ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย) (2 คะแนน)
- 5) Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน)
 - เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ (0 คะแนน)
 - ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้) (1 คะแนน)
 - เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย (2 คะแนน)
 - เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง (3 คะแนน)
- 6) Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า)
 - ต้องมีคนสวมใส่เสื้อผ้าให้ ช่วยเหลือตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย (0 คะแนน)
 - ช่วยเหลือตัวเองได้ ประมาณร้อยละ 50 (1 คะแนน)
 - ช่วยเหลือตัวเองได้ดี รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมได้ (2 คะแนน)

- 7) Stair (การขึ้นลงบันได)
- ไม่สามารถทำได้ (0 คะแนน)
 - ต้องมีคนช่วย (1 คะแนน)
 - ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker จะต้องเอาขึ้นลงได้เอง) (2 คะแนน)
- 8) Bathing (การอาบน้ำ)
- ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ (0 คะแนน)
 - อาบน้ำเองได้ (1 คะแนน)
- 9) Bowel (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)
- กลั่นไม่ได้ หรือต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ (0 คะแนน)
 - กลั่นไม่ได้เป็นบางครั้ง (เป็น 1-2 ครั้ง ต่อสัปดาห์) (1 คะแนน)
 - กลั่นได้ปกติ (2 คะแนน)
- 10) Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)
- กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลตนเองได้ (0 คะแนน)
 - กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็น 1-2 ครั้ง ต่อสัปดาห์) (1 คะแนน)
 - กลั่นได้เป็นปกติ (2 คะแนน)

สรุปได้.....คะแนน

หมายเหตุ

1. เป็นการประเมินว่าผู้สูงอายุทำอะไรบ้าง (ทำได้จริง)
 2. เป็นการสอบถามในระยะ 24-48 ชั่วโมง ที่ผ่านมา
 3. หากต้องมีคนคอยดูแลหรือเฝ้าระวังเวลาปฏิบัติกิจกรรมให้ถือว่าไม่ได้คะแนน (คะแนน = 0)
 4. ถ้าหมดสติให้คะแนน 0 ทั้งหมด
 5. การแปลผลแบบประเมินความสามารถเชิงปฏิบัติ โดยใช้ดัชนีบาร์เธลเอตีแอด (Barthel Activities of Daily Living)
- 0-4 คะแนน = ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติมาก (ต้องช่วยเหลือทั้งหมด)
 - 5-8 คะแนน = ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (พึ่งพาผู้อื่นระดับรุนแรง)
 - 9-11 คะแนน = อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง (ต้องพึ่งพาผู้อื่นระดับปานกลาง)
 - ≥ 12 คะแนน = สูงกว่าเกณฑ์ (พึ่งพาผู้อื่นน้อยมาก / กำหนด D/C ได้)

**กิจกรรมประจำวันต่อเนื่อง (Instrumental Activity of Daily Living)
ดัชนีจุฬาเอดีแอล (Chula Activities of Daily Living Index)**

- 1) การเดินหรือเคลื่อนที่นอกบ้าน (walking outdoor)
 - เดินไม่ได้ (0 คะแนน)
 - ใช้รถเข็น และช่วยตัวเองได้ หรือต้องการคนประคอง 2ข้าง (1 คะแนน)
 - ต้องการคนช่วยพยุง หรือไปด้วยตลอด (2 คะแนน)
 - เดินได้เอง รวมทั้งใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker (3 คะแนน)
- 2) การเตรียมอาหาร การทำอาหารหรือการหุงข้าว (cooking)
 - ทำไม่ได้ (0 คะแนน)
 - ต้องการคนช่วยในการทำหรือจัดเตรียมบางอย่างไว้ให้ล่วงหน้า จึงทำได้ (1 คะแนน)
 - ทำได้เอง (2 คะแนน)
- 3) การทำความสะอาด เช่น ถูบ้าน ซักเสื้อผ้า รีดเสื้อผ้า (heavy house work)
 - ทำไม่ได้ หรือต้องมีคนช่วย(0 คะแนน)
 - ทำได้เอง (1 คะแนน)
- 4) การแลกเงิน/ ทอนเงิน (Money exchange)
 - ทำไม่ได้ หรือต้องมีคนช่วย(0 คะแนน)
 - ทำได้เอง (1 คะแนน)
- 5) การใช้บริการขนส่งสาธารณะ (public transport) เช่นการใช้บริการรถประจำทาง หรือรถสองแถว
 - ทำไม่ได้ หรือต้องมีคนช่วย(0 คะแนน)
 - ทำได้แต่ต้องมีคนช่วยดูแลไปด้วย (1 คะแนน)
 - ไปมาเองได้ (2 คะแนน)

สรุปได้.....คะแนน

หมายเหตุ

1. เป็นการประเมินว่าผู้สูงอายุทำอะไรบ้าง (ทำได้จริง)
2. เป็นการสอบถามถึงกิจที่ปฏิบัติในระยะ 1-2 สัปดาห์
3. จุดประสงค์เป็นการวัดระดับการพึ่งพาตนเอง ดังนั้นหากต้องมีคนคอยดูแลหรือเฝ้าระวังเวลาปฏิบัติกิจกรรมให้ถือว่าไม่ได้คะแนนเต็ม
4. ถ้าหมดสติให้คะแนน 0 ทั้งหมด

ที่มา: สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. การวิเคราะห์ผู้สูงอายุใน หลักสำคัญทางเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

การประเมินผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการหกล้ม โดยใช้ Fall Risk Assessment Tool

แบบประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้ม (Fall Risk Assessment Tool)		
1. อายุ 65-79 ปี	0.5	
2. อายุ 80 ปี	1	
3. มีภาวะสับสน (ไม่อยู่บนเตียงตามคำแนะนำ)	2	
4. พยายามจะลงจากเตียง/ไม่สงบ	5	
5. เคยมีประวัติการหกล้ม	1	
6. มีการเคลื่อนไหว การทรงตัวและการเดินที่ผิดปกติ	1	
7. มีอาการอ่อนเพลีย	1	
8. การขับถ่ายปัสสาวะเปลี่ยนแปลง เช่น ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะทันที เมื่อรู้สึกปัสสาวะ ปัสสาวะบ่อยตอนกลางคืน กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ได้รับยา Lasix ทางหลอดเลือดดำ	1	
9. ได้รับยาต่อไปนี้ ใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา ได้แก่ ยากล่อมประสาท ยานอนหลับ หรือยาสลบ	1	
10. ไม่สามารถเคลื่อนที่ได้	-5	

สรุปได้.....คะแนน

การแปลผล

ค่าคะแนน	ระดับความเสี่ยง
0.5-2	ระดับ 1(น้อย)
2.5-4	ระดับ 2 (ปานกลาง)
มากกว่าหรือเท่ากับ 4.5	ระดับ 3 (มาก)

ดัดแปลงจาก Stolley JQ.Lewis A, Moore L., Harvey P., Chapter 3.Risk for injury: Fall. In Maas ML., Buckwalter KC., Hardy MD., Tripp-Reimer T., Title MG., Speech JP., Nursing care of older adult: Diagnosis, outcomes & interventions, St. Louis: Mosby : 2001. p. 30.

แบบประเมินการกลั้นปัสสาวะไม่ได้ของผู้สูงอายุ

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี
2. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยมีอาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้หรือไม่
 -1) มี
 -2) ไม่มี
3. ถ้าคำตอบในข้อที่ 2 ตอบว่ามี ให้ถามต่อไปว่า “อาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้ของท่าน” คือ
 -1) กลั้นปัสสาวะไม่ได้ เข้าห้องน้ำไม่ทัน
 -2) ไม่สามารถควบคุม การกลั้นปัสสาวะไว้ได้
 -3) ปัสสาวะเปียกเปื้อนกางเกงใน หรือเสื้อผ้าที่สวมใส่
 -4) มีอาการทั้ง 3 ข้อ คือ ข้อ 1, ข้อ 2, ข้อ 3
 -5) อื่นๆ ระบุ.....

ถ้าคำตอบในข้อที่ 3 ตอบว่า มีอาการทั้ง 3 ข้อ คือข้อ 1,2,3 ให้ถามต่อไป
 “การกลั้นปัสสาวะไม่ได้ แต่ละครั้งของท่านนั้นเป็นในลักษณะใด”

 -1) มีอาการปัสสาวะไหล ราดเล็ดออกมา ขณะที่ไอ จาม ยืน เดิน หรือหัวเราะ
 -2) มีอาการปัสสาวะไหล ราดเล็ดออกมา เมื่อมีความรู้สึกอยากถ่ายปัสสาวะ
 -3) มีอาการปัสสาวะไหล ราดเล็ดออกมา ขณะที่ไอ จาม ยืน เดิน หรือหัวเราะ ร่วมกับ
การไหลของปัสสาวะ
 -4) อื่นๆ ระบุ.....
4. ปัจจุบันนี้ท่านมีประวัติการเจ็บป่วย หรือได้รับการวินิจฉัยของแพทย์ด้วยโรคเรื้อรัง ดังต่อไปนี้หรือไม่

โรคหัวใจ	.....1) มี	.....2) ไม่มี
โรคเบาหวาน	.....1) มี	.....2) ไม่มี
โรคความดันโลหิตสูง	.....1) มี	.....2) ไม่มี
โรคหลอดเลือดสมอง	.....1) มี	.....2) ไม่มี

ชนิด และลักษณะอาการ ของอาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่

ชนิด	ลักษณะอาการ
ปัสสาวะเล็ด (stress incontinence)	ปัสสาวะออกน้อยกว่า 50 มล. เมื่อแรงดันในช่องท้องเพิ่มขึ้นทันทีเช่น การไอ จาม ยกน้ำหนัก
ปัสสาวะราด (urge incontinence)	ปัสสาวะออกปานกลางถึงมาก ร่วมกับการอยากถ่ายปัสสาวะ โดยมีการหดตัวของกระเพาะปัสสาวะชนิดยับยั้งไม่ได้
ปัสสาวะไหลราด (reflex incontinence)	ปัสสาวะออกไม่แน่นอน โดยไม่รู้สึกรอยากถ่ายปัสสาวะ reflex activity ควบคุมไม่ได้
ปัสสาวะไหลล้น (overflow incontinence)	ไม่สามารถขับถ่ายปัสสาวะออกมาได้หมด หลังจากที่ผู้ป่วยถ่ายปัสสาวะเสร็จ
ปัสสาวะไหลเล็ด (functional incontinence)	ปัสสาวะออกมาก่อนไปถึงห้องน้ำ ในขณะที่ปวดถ่ายปัสสาวะ โดยยมีกระเพาะปัสสาวะหดตัวตามปกติ
ปัสสาวะไหลหยุด (total/contineous incontinence)	ปัสสาวะไหลหยุดออกตลอดเวลาโดยไม่มีปัสสาวะเก็บไว้ในกระเพาะปัสสาวะ

ที่มา: สุพิชญา นุทกิจ, และจิราพร เกศพิชญวัฒนา. (2548). รายงานการวิจัยผลของการพัฒนาสื่อวีดิทัศน์ การจัดการด้านพฤติกรรมและการปฏิบัติตามคู่มือให้คำแนะนำเพื่อลดความรุนแรงของอาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้ในผู้สูงอายุสตรี. กรุงเทพฯ: สำนักกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ.

แบบทดสอบ MMSE – Thai 2002*

Mini- Mental State Examination : Thai version (MMSE – Thai 2002)

1. Orientation for time (5 คะแนน)
ละ 1 คะแนน)
- บันทึกคำตอบไว้ทุกครั้ง (ตอบถูกข้อ
(ทั้งคำตอบที่ถูกและผิด)
- 1.1 วันนี้วันที่เท่าไร
- 1.2 วันนี้วันอะไร
- 1.3 เดือนนี้เดือนอะไร
- 1.4 ปีนี้ปีอะไร
- 1.5 ฤดูนี้ฤดูอะไร

2. Orientation for place (5 คะแนน) (ให้เลือกข้อใดข้อหนึ่ง) (ตอบถูกข้อละ 1 คะแนน)

- 2.1 กรณีอยู่ที่สถานพยาบาล
- 2.1.1 สถานที่ตรงนี้เรียกว่า อะไร และ.....ชื่อว่าอะไร
- 2.1.2 ขณะนี้ท่านอยู่ที่ชั้นที่เท่าไรของตัวอาคาร
- 2.1.3 ที่อยู่ในอำเภอ - เขตอะไร
- 2.1.4 ที่นี้จังหวัดอะไร
- 2.1.5 ที่นี้ภาคอะไร
- 2.2 กรณีที่อยู่ที่บ้านของผู้ถูกทดสอบ
- 2.2.1 สถานที่ตรงนี้เรียกว่าอะไร และบ้านเลขที่อะไร
- 2.2.2 ที่นี้หมู่บ้าน หรือละแวก/คุ้ม/ย่าน/ถนนอะไร
- 2.2.3 ที่นี้อำเภอเขต / อะไร
- 2.2.4 ที่นี้จังหวัดอะไร
- 2.2.5 ที่นี้ภาคอะไร

3. Registraion (3 คะแนน)

ต่อไปนี้เป็นกรทดสอบความจำ ดิฉันจะบอกชื่อของ 3 อย่าง คุณ (ตา , ยาย....) ตั้งใจฟังให้ดีนะ เพราะจะบอกเพียงครั้งเดียว ไม่มีการบอกซ้ำอีก เมื่อ ดิฉัน (ผม) พูดจบ ให้ คุณ(ตา,ยาย....) พูดทบทวนตามที่ได้ยินให้ครบทั้ง 3 ชื่อ แล้วพยายามจำไว้ให้ดี เดียวดิฉันจะถามซ้ำ

* การบอกชื่อแต่ละคำให้ห่างกันประมาณหนึ่งวินาที ต้องไม่ช้าหรือเร็วเกินไป (ตอบถูก 1 คำได้ 1 คะแนน)

ดอกไม้ แม่น้ำ รถไฟ

ในกรณีที่ทำแบบทดสอบซ้ำภายใน 2 เดือน ให้ใช้คำว่า

ต้นไม้ ทะเล รถยนต์

4. Attention/Calculation (5 คะแนน) (ให้เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

ข้อนี้เป็นการคิดเลขในใจเพื่อทดสอบสมาธิ คุณ (ตา,ยาย....) คิดเลขในใจเป็นไหมคะ ?

ถ้าตอบคิดเป็นทำข้อ 4.1 ถ้าตอบคิดไม่เป็นหรือไม่ตอบให้ทำข้อ 4.2

4.1 “ข้อนี้คิดในใจเอา 100 ตั้ง ลบออกทีละ 7 ไปเรื่อยๆ ได้ผลเท่าไรบอกมา”

.....

บันทึกคำตอบตัวเลขไว้ทุกครั้ง (ทั้งคำตอบที่ถูกและผิด) ทำทั้งหมด 5 ครั้ง ถ้าลบได้ 1,2 หรือ 3 แล้วตอบไม่ได้ ก็คิดคะแนนเท่าที่ทำได้ ไม่ต้องย้ายไปทำข้อ 4.2

4.2 “ดิฉัน (ผม) จะสะกดคำว่า มะนาว ให้คุณ (ตา , ยาย....) ฟังแล้วให้คุณ (ตา , ยาย....) สะกดถอยหลังจากพยัญชนะตัวหลังไปตัวแรก คำว่ามะนาวสะกดว่า มอม่้า-สระอะ-นอหนุ-สระอา-วอแหวน ไทหนคุณ (ตา,ยาย....) สะกดถอยหลังให้ฟังซิคะ

..... ว า น ะ ม

5. Recall (3 คะแนน)

“เมื่อสักครู่นี้ให้จำของ 3 อย่างจำได้ไหมมีอะไรบ้าง” (ตอบถูก 1 คำได้ 1 คะแนน)

ดอกไม้ แม่น้ำ รถไฟ

ในกรณีที่ทำแบบทดสอบซ้ำภายใน 2 เดือน ให้ใช้คำว่า

ต้นไม้ ทะเล รถยนต์

6. Naming (2 คะแนน)

6.1 ยื่นดินสอให้ผู้ถูกทดสอบดูแล้วถามว่า

“ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร”

6.2 ชี้นำพิกาะข้อมือให้ผู้ถูกทดสอบดูแล้วถามว่า

“ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร”

7. Repetition (1 คะแนน) (พูดตามได้ถูกต้องได้ 1 คะแนน)

ตั้งใจฟังดิฉัน (ผม) เมื่อดิฉัน (ผม) พูดข้อความนี้ แล้วให้คุณ (ตา,ยาย)พูดตาม ดิฉัน (ผม) จะบอกเพียงครั้งเดียว

“ใครใคร่ขายไก่ไข่”

8. Verbal command (3 คะแนน)

ข้อนี้ฟังคำสั่ง “ฟังดีๆ นะเดี๋ยวดิฉัน (ผม) จะส่งกระดาษให้คุณ แล้วให้คุณ (ตา , ยาย....) รับด้วยมือขวา พับครึ่งกระดาษ แล้ววางไว้ที่.....” (พื้น,โต๊ะ,เตียง)

ผู้ทดสอบแสดงกระดาษเปล่าขนาดประมาณ เอ-4 ไม่มีรอยพับ ให้ผู้ถูกทดสอบ

รับด้วยมือขวา พับครึ่ง วางไว้ที่ (พื้น,โต๊ะ,เตียง)

Written command (1 คะแนน)

ต่อไปเป็นคำสั่งที่เขียนเป็นตัวหนังสือ ต้องการให้คุณ (ตา , ยาย....) อ่านแล้วทำตาม (ตา , ยาย....) จะอ่านออกเสียงหรืออ่านในใจ

9. ผู้ทดสอบแสดงกระดาษที่เขียนว่า “หลับตาได้” หลับตาได้.....

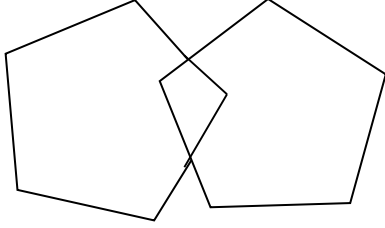
Writing (1 คะแนน)

10. ข้อนี้จะเป็นคำสั่งให้ “คุณ (ตา , ยาย....) เขียนข้อความอะไรก็ได้ที่อ่านแล้วรู้เรื่องหรือมีความหมายมา 1 ประโยค” ประโยคมีความหมาย

Writing (1 คะแนน)

11. Visuoconstruction (1 คะแนน)

ข้อนี้เป็นคำสั่ง “จงวาดภาพให้เหมือนภาพตัวอย่าง” (ในช่องว่างด้านขวาของภาพตัวอย่าง)



คะแนนเต็ม 30 คะแนน สรุปได้.....คะแนน

MMSE-THAI 2002

ระดับการศึกษา	คะแนน	
	จุดตัด	เต็ม
ไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านหนังสือไม่ออก)	≤ 14	23
จบประถมศึกษา	≤ 17	30
จบสูงกว่าประถมศึกษา	≤ 22	30

แบบทดสอบวาดหน้าปัดนาฬิกา (clock drawing test)

เตรียมกระดาษที่มีวงกลมเส้นผ่าศูนย์กลาง 10-12 เซนติเมตร พร้อมดินสอหรือปากกา บอกผู้สูงอายุ “ให้วาดรูปนาฬิกาโดยให้เขียนเลขให้ถูกต้องและใส่เข็มสั้นเข็มยาว โดยให้ใช้บอกเวลา 11 โมง 10 นาที”

เกณฑ์การให้คะแนน

	2 points	1 points	0 points
1. จำนวนตัวเลข 1-12	ไม่ผิดพลาดเลย	ขาดหายหรือเกิน 1-2 ตัวเลข	ขาดหายหรือเกิน 3 ตัวเลขหรือมากกว่า
2. ผิดพลาดของจำนวนตัวเลขใน Quadrant ที่แย่ที่สุด (*)	ไม่ผิดพลาดเลย	ผิดพลาด 1-2 ตัวเลข	ผิดพลาด 3 ตัวเลขหรือมากกว่า
3. ทิศทางและลำดับตัวเลข	ตัวเลขเรียงลำดับถูกต้อง ที่ขอบในของวงกลม มีความผิดพลาดได้เล็กน้อยในตำแหน่งและระยะห่างระหว่างตัวเลข	ตัวเลขเรียงลำดับถูกต้อง ที่ขอบในของวงกลม แต่เรียงทวนเข็มนาฬิกา หรือไม่เรียงตามลำดับ	ปะปะ/ผิดพลาดมาก

4.ลักษณะเข็ม	ปรากฏลักษณะเข็มสั้น-ยาวถูกต้อง และมีลักษณะที่แสดงว่ามีจุดร่วมของแขนทั้งสอง(ไม่จำเป็นต้องเขียนจุดศูนย์กลาง)	ลักษณะของเข็มสั้น-ยาวไม่ชัดเจน หรือไม่มีลักษณะของการมีจุดร่วมของทั้งสองเข็ม	มีเข็มอันเดียว หรือไม่เห็นลักษณะของเข็มครบสองอันหรือไม่มีเข็มเลย หรือมีเข็มมากกว่า 2 เข็ม
5.ตำแหน่งเข็มซี่บอกเวลา	ถูกต้อง/ใกล้เคียง	เข็มซี่เวลาผิด 1 เข็ม(ผิด(ผิดชั่วโมงหรือนาที)(เขียนเป็นตัวเลขแทนเข็มก็ถือว่าผิด)	ซี่ผิดทั้งนาฬิกาและชั่วโมง หรือเขียนเป็นตัวเลข

(*) แบ่งวงกลมเป็น 4 ส่วนโดยให้ลากเส้นตรงผ่านจุดกลางของวงกลมและเลข 12 (หรือรอยขีดที่แทนเลข12) จากนั้นให้ลากเส้นตรงเส้นที่สองผ่านจุดศูนย์กลางวงกลมและตั้งฉากกับเส้นตรงเส้นแรก นับจำนวนตัวเลขหรือรอยขีดในพื้นที่แต่ละส่วน ตัวเลขหรือรอยขีดที่อยู่บนเส้นตรงให้นับรวมอยู่ในพื้นที่ที่ถัดไปตามเข็มนาฬิกา ถ้าพื้นที่ (quadrant) ใดมีมากกว่าหรือน้อยกว่า 3 ตัวเลขหรือรอยขีดถือว่าผิดปกติ จำนวนตัวเลขหรือรอยขีดที่มากเกินไปหรือขาดหายไปของพื้นที่ที่ผิดมากที่สุดจะใช้สำหรับการให้คะแนน

การประเมินสุขภาวะทางจิตใจและอารมณ์

แบบวัดภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุไทย

(Thai Geriatric Depression Scale : TGDS)

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียดและประเมินความรู้สึกของท่านในช่วงเวลา 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ให้ขีด ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ “ใช่” ถ้าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่าน

ให้ขีด ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ “ไม่ใช่” ถ้าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

ข้อที่	ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ใช่	ไม่ใช่	คะแนน
1	คุณพอใจกับชีวิตความเป็นอยู่ตอนนี้			
2	คุณไม่อยากทำในสิ่งที่เคยสนใจหรือเคยทำเป็นประจำ			
3	คุณรู้สึกชีวิตของคุณช่วงนี้ว่างเปล่าไม่รู้จะทำอะไร			
4	คุณรู้สึกเบื่อหน่ายบ่อยๆ			
5	คุณหวังว่าจะมีสิ่งที่ดีเกิดขึ้นในวันหน้า			
6	คุณมีเรื่องกังวลตลอดเวลาและเลิกคิดไม่ได้			
7	ส่วนใหญ่แล้วคุณรู้สึกอารมณ์ดี			
8	คุณรู้สึกกลัวว่าจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้นกับคุณ			
9	ส่วนใหญ่คุณรู้สึกมีความสุข			
10	บ่อยครั้งที่คุณรู้สึกไม่มีที่พึ่ง			
11	คุณรู้สึกกระวนกระวาย กระสับกระส่ายบ่อยๆ			
12	คุณชอบอยู่กับบ้านมากกว่าที่จะออกนอกบ้าน			
13	บ่อยครั้งที่คุณรู้สึกวิตกกังวลเกี่ยวกับชีวิตข้างหน้า			
14	คุณคิดว่าความจำคุณไม่ดีเท่าคนอื่น			

ข้อที่	ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ใช่	ไม่ใช่	คะแนน
15	การที่มีชีวิตอยู่ถึงปัจจุบันนี้เป็นเรื่องที่น่ายินดี			
16	คุณรู้สึกหมดกำลังใจหรือเศร้าใจบ่อยๆ			
17	คุณรู้สึกว่าชีวิตคุณค่อนข้างไม่มีคุณค่า			
18	คุณรู้สึกกังวลมากกับชีวิตที่ผ่านมา			
19	คุณรู้สึกว่าชีวิตนี้ยังมีเรื่องน่าสนุกอีกมาก			
20	คุณรู้สึกลำบากที่จะเริ่มต้นทำอะไรใหม่ๆ			
21	คุณรู้สึกกระตือรือร้น			
22	คุณรู้สึกสิ้นหวัง			
23	คุณคิดว่าคนอื่นดีกว่าคุณ			
24	คุณอารมณ์เสื่อง่ายกับเรื่องเล็กๆ น้อยๆ อยู่เสมอ			
25	คุณรู้สึกอยากร้องไห้บ่อยๆ			
26	คุณมีความตั้งใจทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดได้ไม่นาน			
27	คุณรู้สึกสดชื่นในเวลาตื่นนอนตอนเช้า			
28	คุณไม่อยากพบปะพูดคุยกับคนอื่น			
29	คุณตัดสินใจอะไรได้เร็ว			
30	คุณมีจิตใจสบาย แจ่มใสเหมือนก่อน			
	รวมคะแนน			

สรุปได้.....คะแนน

1. การคิดคะแนน ข้อ 1, 5, 7, 9, 15, 19, 21, 27, 29, 30 ถ้าตอบว่า “ไม่ใช่” ได้ 1 คะแนน ข้อที่เหลือถ้าตอบว่า “ใช่” ได้ 1 คะแนน

2. การแปลผล คะแนน 0 – 12 คะแนน หมายถึงผู้สูงอายุปกติ

คะแนน 13 – 18 คะแนน หมายถึงผู้สูงอายุมีความเศร้าเล็กน้อย (Mild depression)

คะแนน 19 – 24 คะแนน หมายถึงผู้สูงอายุมีความเศร้าปานกลาง (Moderate depression)

คะแนน 25 – 30 คะแนน หมายถึงผู้สูงอายุมีความเศร้ารุนแรง (severe depression)

ที่มา: แบบวัดพัฒนาโดย กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพสมองของไทย คัดลอกจาก ลิวรรณ อุณาภิรักษ์. 2547.

การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของการรับรู้ความรู้สึก. ใน: การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาาระบบประสาทและอื่นๆ. กรุงเทพฯ ; บุญศิริการพิมพ์ ; หน้า 35-36.

การประเมินสุขภาวะทางสังคม

แบบประเมินสุขภาวะทางสังคมของผู้สูงอายุ

สัมพันธภาพรอบข้างของท่าน มีการปฏิบัติต่อกันดังต่อไปนี้หรือไม่

สัมพันธภาพรอบข้างผู้สูงอายุ	ระดับการปฏิบัติ		
	ทำเป็นประจำ (2 คะแนน)	ทำนานๆ ครั้ง (1 คะแนน)	ไม่เคยทำเลย (0 คะแนน)
1. แสดงความรักและความห่วงใยกันเสมอ			
2. สนใจเอาใจใส่ซึ่งกันและกัน			
3. พุดจาถ้อยทีถ้อยอาศัยกัน			
4. ต่างก็มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นต่างๆ			
5. รับฟังคำตักเตือนกันและกัน			
6. ใช้เวลาส่วนใหญ่ทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น ดูทีวี อ่านหนังสือ ฟังวิทยุ			
7. สามารถพูดความลับให้กันฟังได้			
8. ไว้วางใจซึ่งกันและกัน			
9. ปรึกษาหารือกันเมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น หรือก่อน ตัดสินใจใดๆ			
10. ช่วยเหลือกันเมื่อใครคนใดคนหนึ่งเดือดร้อน			
รวมคะแนน			

สรุปได้.....คะแนน

เกณฑ์การประเมิน คะแนนสูงกว่า 10 คะแนน ถือว่ามีสัมพันธภาพระดับดี

ที่มา : แบบประเมินสุขภาวะผู้สูงอายุ รายบุคคล ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค

การประเมินสุขภาวะทางจิตวิญญาณ

แบบประเมินสุขภาวะทางจิตวิญญาณ

(วัดจากการเห็นคุณค่าในตัวเอง)

ข้อ	ข้อความ	ต้องการในระดับ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
		5	4	3	2	1
1.	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าคุณค่าเท่าเทียมกับผู้อื่น					
2.	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าตนเองยังมีข้อดีอยู่หลายประการ					
3.	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าตนเองไม่ค่อยมีอะไรที่น่าภูมิใจ					
4.	ข้าพเจ้าคิดว่าโลกนี้ยังมีอะไรน่าทำอีกมากมาย					
5.	ข้าพเจ้ามีความสุขในการอยู่กับผู้อื่น					
6.	เมื่ออายุมากขึ้นข้าพเจ้ารู้สึกสบายใจมากกว่าที่เคยคิดไว้					
7.	ตลอดชีวิตที่ผ่านมาของข้าพเจ้าไม่มีอะไรดีเลย					
8.	ข้าพเจ้าได้วางแผนชีวิตไว้เป็นอย่างดี					
9.	ข้าพเจ้ามีความภูมิใจในตัวเอง					
รวมคะแนน						

สรุปได้.....คะแนน

เกณฑ์การประเมิน คะแนนเกิน 36 คะแนน ถือว่ามีสุขภาพจิตวิญญาณระดับดี

ที่มา : แบบประเมินสุขภาวะผู้สูงอายุ รายบุคคล ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค

สรุปแบบประเมินสถานะผู้สูงอายุ (ร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ)

ชื่อผู้สูงอายุ เพศ.....ช.....ญ อายุ.....ปี สถานภาพศาสนา.....
ระดับการศึกษา.....โรคประจำตัว.....

ที่	การประเมินในแต่ละด้าน	ผลการประเมิน
1	<p>สุขภาพทางกาย</p> <p>- วัดจากระดับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันขึ้นพื้นฐานของผู้สูงอายุ โดยใช้ Barthel ADL Index</p> <p>- วัดจากระดับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่อเนื่องของผู้สูงอายุ โดยใช้ Chula I ADL Index</p> <p>- วัดจากการประเมินความเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุ</p> <p>- วัดจากแบบประเมินการกลืนปัสสาวะไม่ได้ของผู้สูงอายุ</p>	<p>○ อยู่ในกลุ่ม A มีภาวะการณ้พึ่งพาบุคคลอื่นต่ำ</p> <p>○ อยู่ในกลุ่ม B มีภาวะการณ้พึ่งพาบุคคลอื่นปานกลาง</p> <p>○ อยู่ในกลุ่ม C มีภาวะการณ้พึ่งพาบุคคลอื่นสูง</p> <p>○ มีความเสี่ยงต่อการหกล้มน้อย</p> <p>○ มีความเสี่ยงต่อการหกล้มปานกลาง</p> <p>○ มีความเสี่ยงต่อการหกล้มมาก</p> <p>○ สามารถกลืนปัสสาวะได้</p> <p>○ กลืนปัสสาวะไม่ได้</p>
2	<p>สุขภาพทางจิตใจและอารมณ์</p> <p>- วัดจากการประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุของไทย Thai Geriatric Depression Scale (TGDS)</p> <p>- คัดกรองผู้มีภาวะสมองเสื่อมจากแบบวัดหน้าปิดนาฬิกา</p> <p>- แบบทดสอบสภาพจิตจุฬา (Chula Mental test)</p> <p>- วัดจากการประเมินภาวะของสมองตามแบบทดสอบสมองเบื้องต้นเป็นภาษาไทย MMSE-Thai 2002</p>	<p>○ มีภาวะซึมเศร้า</p> <p>○ ไม่มีภาวะซึมเศร้า</p> <p>○ มีภาวะสมองเสื่อม</p> <p>○ ไม่มีภาวะสมองเสื่อม</p> <p>(สามารถเลือกใช้เครื่องมือประเมินได้อย่างน้อย 1 ชนิด)</p>
3	<p>สุขภาพทางสังคม</p> <p>- วัดจากสัมพันธภาพรอบข้างของผู้สูงอายุ</p>	<p>○ สัมพันธภาพรอบตัวดี</p> <p>○ สัมพันธภาพรอบตัวไม่ดี</p>
4	<p>สุขภาพทางจิตวิญญาณ</p> <p>- วัดจากการเห็นคุณค่าในตัวเองของผู้สูงอายุ</p>	<p>○ เห็นคุณค่าในตนเองระดับน้อย</p> <p>○ เห็นคุณค่าในตนเองระดับมาก</p>

Part 6 : การวางแผนการดูแลผู้สูงอายุ

Nursing Diagnosis and Supporting Data	Objective and State Criteria for Evaluation	Nursing Intervention with Rationale	Evaluation

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....
 รายวิชา.....ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
 ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่..... กลุ่มที่..... หอผู้ป่วย.....
 โรงพยาบาล..... ชื่ออาจารย์นิเทศ.....

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล						
1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล						
1.2 การระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล						
1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์						
1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน						
1.5 การกำหนดกิจกรรมพยาบาล						
1.6 การประเมินผลการพยาบาล						
2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค						
2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติพยาบาล*						
2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์						
2.6 การร่วมมือประสานทีม						
3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร						
3.1 สัมพันธภาพกับผู้ป่วยบริการ						
3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล						
3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ						
4. จรรยาบรรณวิชาชีพ						
4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย*						
4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ*						
4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ*						
4.4 พฤติกรรมการให้บริการ*						
5. การพัฒนาตนเอง						
รวมคะแนน (คะแนนเต็ม 100)						

คะแนนเต็ม 100 คะแนน (คิดเป็น 55 %) คะแนนที่ได้รวม..... คะแนน คิดเป็น.....%

หมายเหตุ ข้อ 2.4,4.1,4.2,4.3,4.4 ต้องได้รับการประเมินไม่น้อยกว่า 3 จึงมีสิทธิได้รับการประเมินผลรายวิชา
 ข้อคิดเห็นอื่นๆเพิ่มเติม

.....
 อาจารย์ผู้ประเมิน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study)

ชื่อ-สกุล.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....ระหว่างวันที่.....

การวินิจฉัยโรค.....

รายการประเมิน	4	3	2	1
1.การรวบรวมข้อมูลครบถ้วนและครอบคลุมกาย จิต สังคม วัฒนธรรมและจิตวิญญาณ (4)				
2. การวิเคราะห์และให้เหตุผลเชิงคลินิกถูกต้อง (20) 2.1 พยาธิสภาพชัดเจนสอดคล้องกับภาวะผู้ป่วย 2.2 อาการและอาการแสดงรวมทั้งการให้เหตุผลเชิงคลินิก 2.3 สิ่งตรวจพบ (การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ) 2.4 การรักษา 2.5 ภาวะแทรกซ้อน				
3. วางแผนการพยาบาลครอบคลุมและสอดคล้อง (56) 3.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนและสอดคล้อง 3.2 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม 3.3 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน 3.4 เกณฑ์การประเมินผลครบถ้วนและชัดเจน 3.5 กิจกรรมการบำบัดรักษาพยาบาลถูกต้อง 3.6 เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้องตามหลักการทางวิทยาศาสตร์ 3.7 ประเมินผลการพยาบาลชัดเจนและต่อเนื่องสอดคล้องกับเกณฑ์				
4. สรุปกรณีศึกษากระชับชัดเจน (4)				
5. ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน (4)				
6. รายงานเรียบร้อยสะอาด (4)				
7. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน (4)				
8. ส่งงานตรงเวลา (4)				
รวมความถี่				
คะแนนที่ได้				

คะแนนเต็ม 100 คะแนน (คิดเป็น 5%) คะแนนที่ได้รวม..... คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ.....

.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมิน รายงานโครงการการจัดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุ
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค

กิจกรรม	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. รายงานโครงการ						
1.1 หลักการและเหตุผลของโครงการ						
1.2 วัตถุประสงค์มีความสอดคล้องกับโครงการ						
1.3 วิธีการดำเนินโครงการ						
1.4 เป้าหมายและตัวชี้วัด						
1.5 อุปกรณ์/งบประมาณ เหมาะสม						
1.6 สิ่งที่ต้องคำนึงในการจัดกิจกรรม						
1.7 สรุปประเมินผลโครงการตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด						
1.8 บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน						
1.9 รายงานเรียบร้อยสะอาด						
1.10 ส่งงานตรงเวลา						
2. การดำเนินกิจกรรม						
2.1 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นผู้สูงอายุ						
2.2 ตระหนักถึงความแตกต่างของบุคคล และปัจเจกบุคคล						
2.3 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ช่วยได้เหมาะสม						
2.4 สามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม						
2.5 มีทักษะและเทคนิคในการสื่อสารกับผู้สูงอายุ						
2.6 มีทักษะในการดำเนินกิจกรรม						
รวม						

คะแนนเต็ม 100 คะแนน (คิดเป็น 10%) คะแนนที่ได้รับรวม..... คะแนน คิดเป็น..... %

ข้อเสนอแนะ.....

.....อาจารย์ผู้ประเมิน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินรายงานสรุปสาระความรู้

ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. เนื้อหาถูกต้อง ครบคลุม						
2. สรุปเนื้อหากระชับ ได้ใจความ						
3. สะอาดเรียบร้อย อ่านง่าย						
4. ส่งงานตรงเวลา						

คะแนนเต็ม 20 คะแนน (คิดเป็น 4%) คะแนนที่ได้รวม..... คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อคิดเห็นอื่นๆเพิ่มเติม

.....

.....
 อาจารย์ผู้ประเมิน

...../...../.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินการนำเสนอการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี
รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

กลุ่มที่..... หอผู้ป่วย..... โรงพยาบาล.....
รายชื่อผู้นำเสนอ
1.....2.....
3.....4.....
5.....6.....
7.....8.....
การวินิจฉัยโรคอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย.....

ประเด็นการประเมินการนำเสนอ	ระดับคะแนนประเมิน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. การเตรียมตัวในการรายงาน						
2. ข้อมูลครบถ้วน ตรงความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน ครอบคลุมกาย จิต สังคม วัฒนธรรม และจิตวิญญาณ						
3. เปรียบเทียบพยาธิสภาพของผู้ป่วยกับทฤษฎี						
4. ข้อวินิจฉัยการพยาบาล และข้อมูลสนับสนุน(10)						
5. วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน						
6. เกณฑ์การประเมินครบถ้วนและชัดเจน (10)						
7. กิจกรรมการบำบัดทางการพยาบาลครอบคลุมและถูกต้อง (10)						
8. เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้อง (10)						
9. ประเมินผลการพยาบาลชัดเจน (10)						
10. สรุปกรณีศึกษา ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้อง ชัดเจน						
11. การมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้นำเสนอ						
12. ใช้สื่อประกอบการนำเสนอเหมาะสม						
13. ตอบปัญหาได้ตรงประเด็น และถูกต้อง (10)						
14. ตรงต่อเวลา						
รวม						

คะแนนเต็ม 100 คะแนน คิดเป็น 5 % คะแนนที่ได้.....คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ.....

...../...../.....

รายนามอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หอผู้ป่วย	รายนามอาจารย์	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
ศัลยกรรมชาย (โรงพยาบาลราชวิถี)	อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชางกูร	086-7584821	landawat@yahoo.com
นรีเวชกรรม (โรงพยาบาลราชวิถี)	อาจารย์ชฎานิศ ขอบอรุณสิทธิ	086-3727978	nsshaya3@gmail.com
เพชรรัตน์ 11B	อาจารย์พิมพ์ขวัญ แก้วเกลื่อน	086-2394331	pimkhun@yahoo.com
เพชรรัตน์ 13B	อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน	083-0185611	Phacharin.pro@gmail.com
เพชรรัตน์ 15 B	น.สจිරนนท์ จันทร์นอก	preceptor	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
	น.ส.ณัฐธิดาโพธิ์ขาว	preceptor	
	น.ส.สมสวาท โททอง	preceptor	
	น.ส. วชิราภรณ์ พรหมศรี	preceptor	
มว 7A	นางเพชรภรณ์ ใจบุญ	preceptor	
	น.ส.กนกวรรณ ปรางละออ	preceptor	
	น.ส.จินดา ผดาศรี	preceptor	
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค	อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล	081-8835873	jjaturada@yahoo.com
	อาจารย์ศรัทธา ประกอบชัย	081-4425365	dns_phd@hotmail.com

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (ตอนเรียนที่ 2) SEC B
 สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2562 ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2563- วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ.2563

เดือน	มี.ค. 2563							เม.ย. 2563			พ.ค. 2563		
	สัปดาห์ที่ 1			สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4	สัปดาห์ที่ 5	สัปดาห์ที่ 6	สัปดาห์ที่ 7	สัปดาห์ที่ 8			
	9	10	11	16-18	23-25	30-31	1	7-8	20-22	27-29	11	12	18
กลุ่ม 1 นายสพลदनัย อีสรานนท์ยามี่ นางสาวปิยะธิดา พ.ศ. สร นางสาวนิภาภรณ์ ขวัญอย่างทอง นางสาวอักษรา บรรเทา นางสาวศรีัญญา ชูสกุล นางสาวพัชรภา สุขสบาย นางสาวทิพย์สุดา ปานมา	ม.ว 7A (อ.เพชรภรณ์ ใจบุญ)	ปฐมนิเทศผู้สูงอายุและทบทวนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	Gynae (อ.ชญาณิช)	ศ.ช. (อ.ลัดดาวัลย์)	พร.15 B (อ.จิรนนท์ จันทร์นอก)		Aging (อ.ศรัทธา)	conference สอบOSCE					
กลุ่ม 2 นางสาวปิยนุช ดั่งรักษา นางสาวชลธิชา พุทธลา นางสาวดาปณีย์ อัมมะโน นางสาวศุภสรุา แสงครุฑ นางสาววิซุอร ภิบาลสิงห์ นางสาวนิรมล มณีพงษ์ นางสาวธนพร เสนาบุตร นางสาวภัทรชยาภรณ์ พรหมท้าว	Gynae (อ.ชญาณิช)		ม.ว 7A (อ. กนกวรรณ ปราง ละออ)	พร.15 B (อ.ณัฐธิดา โพธิ์ขาว)	ศ.ช. (อ.ลัดดาวัลย์)	Aging (อ.จตุรดา)							

หมายเหตุ วันที่ 9 มีนาคม 2563 ขึ้นปฐมนิเทศแหล่งฝึกและพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย,
 วันที่ 10 มีนาคม 2563 -ขึ้นปฏิบัติถึง 12.00 น.ลงมาปฐมนิเทศรายวิชาและpatient safety
 วันที่ 11 มีนาคมทบทวนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 วันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 conference case,
 วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 สอบ osce สอบลงกอง

นักศึกษาที่ขึ้นปฏิบัติหอผู้ป่วยนรีเวชกรรมและศัลยกรรมชายโรงพยาบาลราชวิถีขึ้นฝึกวันอาทิตย์ จันทร์ อังคารและหยุดในวันพุธ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (ตอนเรียนที่ 2)
 สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2562 ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2563- วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ.2563

เดือน	มี.ค. 2563						เม.ย. 2563				พ.ค. 2563				
	สัปดาห์ที่ 1			สัปดาห์ที่ 2		สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	สัปดาห์ที่ 6	สัปดาห์ที่ 7		สัปดาห์ที่ 8		
	9	10	11	16-18		23-25	30-31		1	7-8	20-22	27-29		11	12	18
กลุ่ม 3 นางสาวปิยะฉัตร วงษ์ธรรม นายชลธร บุญอินทร์ นางสาวไอลดา หลงแก้ว นางสาวจิรัชยา วันขามป้อม นางสาวปิยาภรณ์ ดาราศรี นางสาวปิยะณัฐ แคนคง นางสาวณัฐริกา กัณฑ์หาบุตร	ศช (อ.ลัดดาวัลย์)	ปฐมนิเทศผู้สูงอายุและทบทวนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ			ศ.ช. (อ.ลัดดาวัลย์)	มว 7A (อ.จินดา ผดาศรี)	Gynae (อ.ชญานิศ)		Aging (อ.ศรัทธา)		พร.15 B (อ.วชิราภรณ์ พรหมศรี)		conference สอบOSCE		
กลุ่ม 4 นางสาวจินตนา นาโสภ นางสาวเจนจิรา เจริญแพทย์ นางสาวนุรุตสาฟินี มะกะ นางสาวอนุธิดา นามนนท์ นางสาวอัยเชาะห์ เอ็งตาแกะ นางสาวเกวณีน แสงเมือง นางสาวกัญญารัตน์ แข่งรอด	พร.15 B (อ.สม สวาท โท ทอง)				พร.15 B (อ.สมสวาท โท ทอง)	Aging (อ.จตุรดา)		Gynae (อ.ชญานิศ)		มว 7A (อ.จินดา ผดาศรี)	ศ.ช. (อ.ลัดดาวัลย์)				

หมายเหตุ วันที่ 9 มีนาคม 2563 ขึ้นปฐมนิเทศแหล่งฝึกและพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย,
 วันที่ 10 มีนาคม 2563 -ขึ้นปฏิบัติถึง 12.00 น.ลงมาปฐมนิเทศรายวิชาและpatient safety
 วันที่ 11 มีนาคมทบทวนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 วันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 conference case,
 วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 สอบ osce สอบลงกอง

นักศึกษาที่ขึ้นปฏิบัติหอผู้ป่วยนรีเวชกรรมและศัลยกรรมชายโรงพยาบาลราชวิถีขึ้นฝึกวันอาทิตย์ จันทร์ อังคารและหยุดในวันพุธ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (ตอนเรียนที่ 2)
 สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2562 ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2531- วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ.2563

เดือน	มี.ค. 2563							เม.ย. 2563			พ.ค. 2563		
	สัปดาห์ที่ 1			สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	สัปดาห์ที่ 6	สัปดาห์ที่ 7	สัปดาห์ที่ 8		
	9	10	11	16-18	23-25	30-31	1	7-8	20-22	27-29	11	12	18
กลุ่ม 5 นางสาวอาทิตย์ยา แก้วชล นางสาวฐิติมน โพธิสาร นางสาวเบญจพร คำพิลา นางสาวสุนันทา อามาตย์มนตรี นางสาวจินต์จุฑา ธีญญการ นางสาวยุภาวรรณ บัวศรีภูมิ นางสาวศัทธิตยา ประวิเศษ	พร.11B (อ.พิมพ์ขวัญ)	ปรุมนิเทศสหพันการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปรุมนิเทศผู้สูงอายุและทบทวนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	พร.11B (อ.พิมพ์ขวัญ)	Gynae (อ.ชญาנית)	มว 7A (อ.เพชรกรณใจบุญ)	Aging (อ.จตุรดา)			พร.13B (อ.พัชรินทร์)			conference สอบOSCE	
กลุ่ม 6 นางสาวภทริยา กัปโก นายนพพร นาคศรีสังข์ นางสาวสุขุมภรณ์ แพทย์รักษ์ นางสาวปานธิวา พรหมพัฒน์ นางสาวดารารัตน์ ป่าไพร นางสาวธัญญลักษณ์ แน่นพิมาย นางสาววนารี ดวงประทุม นางสาวจันทร์ชพรรณ สุวรรณสัญญา	Aging (อ.จตุรดา)		Aging (อ.จตุรดา)	พร.13B (อ.พัชรินทร์)		มว 7A (อ.กนกวรรณปรางละอ)	Gynae (อ.ชญาנית)	พร.11B (อ.พิมพ์ขวัญ)					

หมายเหตุ วันที่ 9 มีนาคม 2563 ขึ้นปรุมนิเทศแหล่งฝึกและพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย,
 วันที่ 10 มีนาคม 2563 -ขึ้นปฏิบัติถึง 12.00 น.ลงมาปรุมนิเทศรายวิชาและpatient safety
 วันที่ 11 มีนาคมทบทวนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 วันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 conference case,
 วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 สอบ osce สอบลงกอง

นักศึกษาที่ขึ้นปฏิบัติหอผู้ป่วยนรีเวชกรรมและศัลยกรรมชายโรงพยาบาลราชวิถีขึ้นฝึกวันอาทิตย์ จันทร์ อังคารและหยุดในวันพุธ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (ตอนเรียนที่ 2)
 สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2562 ระหว่างวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2531- วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ.2563

เดือน	มี.ค. 2563							เม.ย. 2563			พ.ค. 2563		
	สัปดาห์ที่ 1			สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4		สัปดาห์ที่ 5	สัปดาห์ที่ 6	สัปดาห์ที่ 7	สัปดาห์ที่ 8		
	9	10	11	16-18	23-25	30-31	1	7-8	20-22	27-29	11	12	18
กลุ่ม 7 นายกฤษณนท์ พรหมชู นางสาวเบญจมาศ อุดทน นางสาวศศิณา สุภาพ นางสาวบุษราพันธ์ พลสว่าง นางสาวปิยาพัชร คมขำหนัก นางสาวฐิติยา พิกุล นางสาววรรณิ วงค์ทอง	พร.13 B (อ.พัชรินทร์)	ปฐมนิเทศผู้สูงอายุและทบทวนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	พร.13 B (อ.พัชรินทร์)	Aging (อ.ศรัทธา)			1	พร.11 B (อ.พิมพ์ขวัญ)		Gynae (อ.ชญาณิช)	มว.7A (อ.กนกวรรณ ปรางละอ)	conference สอบ OSCE	
กลุ่ม 8 นางสาวศิริเนตร จันทร์ประเสริฐ นางสาวจิราภรณ์ แก้วภู นางสาวฐิติพร ฐิติปัญญา นายภัทรเวช บำรุงเพชร นางสาวกัญญาณัฐ อัมระระกา นางสาวนันทิยา กานิล นางสาวณิชนันท์ บุญส่ง นางสาววรรณวิศา มีนาม	Aging (อ.ศรัทธา)		Aging (อ.ศรัทธา)	พร.11 B (อ.พิมพ์ขวัญ)				พร.13 B (อ.พัชรินทร์)		มว.7A (อ.เพชร ภรณ์ ใจบุญ)	Gynae (อ.ชญาณิช)		

หมายเหตุ วันที่ 9 มีนาคม 2563 ขึ้นปฐมนิเทศแหล่งฝึกและพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย,
 วันที่ 10 มีนาคม 2563 -ขึ้นปฏิบัติถึง 12.00 น.ลงมาปฐมนิเทศรายวิชาและpatient safety
 วันที่ 11 มีนาคมทบทวนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 วันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 conference case,
 วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 สอบ osce สอบลงกอง

นักศึกษาที่ขึ้นปฏิบัติหอผู้ป่วยนรีเวชกรรมและศัลยกรรมชายโรงพยาบาลราชวิถีขึ้นฝึกวันอาทิตย์ จันทร์ อังคารและหยุดในวันพุธ