

### รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา	คณะพยาบาลศาสตร์

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- รหัสและชื่อรายวิชา 6042101 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1 (Adult Nursing 1)
- จำนวนหน่วย 3(3-0-6)
- หลักสูตรและประเภทรายวิชา
 

หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
ประเภทรายวิชา	กลุ่มวิชาชีพ หมวดวิชาเฉพาะ
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน
 

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์ฐิตาพร เขียนวงษ์
อาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน ภาคการศึกษาที่ 1 / ชั้นปีที่ 2
- รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี
- รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี
- สถานที่เรียน
 

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต 204/3 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ถนน สิริรินธร แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กทม.10700
- วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ธันวาคม 2554

### หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

#### 1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เมื่อเรียนวิชานี้จบแล้ว นักศึกษาสามารถวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลง การตอบสนองของร่างกายและผลกระทบ ที่เกิดจากการเจ็บป่วย วิกฤต ฉุกฉิน และเรื้อรัง ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม

พร้อมทั้งอธิบายวิธีการรักษา การให้การบำบัดทางการแพทย์และการฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ใหญ่ที่เจ็บป่วย วิกฤต ฉุกเฉิน และเรื้อรัง บูรณาการแนวคิดทฤษฎี การวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการให้การพยาบาลและให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยโรควิกฤต ฉุกเฉิน และเรื้อรัง รวมทั้งเสนอข้อแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยครอบครัวผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม

## 2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เป็นการปรับการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน ตามหลักสูตรใหม่ และพัฒนาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ โดยมุ่งเน้นโดยเน้นการเรียนการสอนแบบ Case based learning ร่วมกับ Active Learning โดยใช้กระบวนการเรียนรู้ แบบมีส่วนร่วมของทั้งผู้เรียนและผู้สอน และพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามเอกลักษณ์ของมหาวิทยาลัย คือ การเป็น “สุภาพชน คนดี สานตุนิติ” และมีทักษะด้านคอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ

### หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

#### 1. คำอธิบายรายวิชา

แนวคิด ทฤษฎี งานวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลง การตอบ สนอง และผลกระทบของความเจ็บป่วยทั้งภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ครอบคลุมทุกมิติของการพยาบาล แบบองค์รวม โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับ ผู้ป่วยที่มีภาวะเครียด ภาวะพรากความรู้สึก ภาวะโศกเศร้า สูญเสีย และผู้ป่วยระยะสุดท้าย ความผิดปกติของต่อมไร้ท่อ ความไม่สมดุลของภาวะกรดต่างรวมทั้งสารน้ำ และเกลือแร่ ระบบกระดูก และกล้ามเนื้อ การรับรู้ประสาทสัมผัส ความเจ็บปวด และการเคลื่อนไหว ระบบเลือด และน้ำเหลือง ระบบทางเดินอาหาร โรคเฉพาะสตรี เนื้องอก และมะเร็ง โดยยึดหลักจริยธรรม และเคารพสิทธิผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามความหลากหลายทางวัฒนธรรม

#### 2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกทดลอง	การศึกษาด้วยตนเอง
48 ชั่วโมง	ทบทวนความรู้ รวมยอด 6 ชั่วโมง 1.กลางภาค 1 ครั้ง 3 ชั่วโมง 2.ปลายภาค 1 ครั้ง 3 ชั่วโมง 3.สอนเสริมเฉพาะรายที่มีปัญหาเรียนอ่อน	-	6 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์

#### 3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

3 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ โดยอาจปรึกษาผ่านระบบที่ปรึกษาออนไลน์ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ผ่านทาง e-mail หรือนักศึกษามาพบอาจารย์ด้วยตนเอง ในวันศุกร์ เวลา 17.00-18.00 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

#### หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p><b>1. คุณธรรม จริยธรรม</b></p> <p>1.1 มีความรู้ในหลักศาสนา ทฤษฎี จริยศาสตร์และหลักจริยธรรม สิทธิมนุษยชน และ สิทธิผู้ป่วย</p> <p>1.2 สามารถควบคุมตนเองได้ แยกแยะ ความถูกต้อง และความดี ความชั่วได้</p> <p>1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และตระหนักในความแตกต่างทางวัฒนธรรม</p> <p>1.4 มีความรับผิดชอบต่อตัวเอง และ ผลการปฏิบัติงาน</p> <p>1.5 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อสัตย์ มีวินัย</p> <p>1.6 มีจรรยาบรรณวิชาชีพ และสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ</p> <p>1.7 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นในการดำรงตน</p> <p>1.8 ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้ และ เข้าใจสิทธิของตนเอง</p>	<p>1. การถ่ายทอดความรู้ (Transmission of knowledge) ทฤษฎี จริยศาสตร์และหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย วิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. เป็นแบบอย่างต่อผู้เรียน (Role model) ในด้านการตรงต่อเวลา การเคารพในสิทธิของผู้ใช้บริการ และการแสดงพฤติกรรมจริยธรรมที่เหมาะสม</p> <p>3. ฝึกให้ผู้เรียน มีความตระหนักรู้ในตนเอง (Self-awareness) สร้างความกระจ่างในค่านิยมของตัวเอง (Self-value clarification) ต่อการให้คุณค่าต่างๆ ความถูกต้อง ความดี ความงาม โดยใช้กระบวนการ คิดอย่างมีวิจารณญาณ ด้วยการวิพากษ์ (Critique)</p> <p>4. ฝึกการมีวินัย (Discipline) ในการเรียนและการสอบ เช่น การมอบหมายงาน การส่งงาน การเข้าเรียน</p> <p>5. ให้การเสริมแรง (Reinforcement) โดยแสดงความชื่นชม และสะท้อนกลับ</p>	<p>1. การสอบภาคทฤษฎี</p> <p>2. จากใบบันทึกการเข้าเรียนตามเวลาและ ส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามกำหนด</p> <p>3. จากรายงานมีการอ้างอิงอย่างถูกต้องและตรงตามความเป็นจริง ไม่คัดลอกงานของผู้อื่น</p> <p>4. จากใบงานการสะท้อนคิดของผู้เรียนในด้าน คุณธรรม จริยธรรม การประเมินการเปลี่ยนแปลงตนเองของผู้เรียน การแลกเปลี่ยนในกลุ่มเพื่อนในชั้นเรียน</p> <p>5. จากการอภิปรายแสดงความคิดเห็นของผู้เรียน จากการวิเคราะห์สถานการณ์ หรือกรณีศึกษา</p> <p>6. จากแบบประเมินผล การเรียนรู้ตามกรอบ TQF คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต</p> <p>7. จากการสังเกต พฤติกรรมของนักศึกษา ในขณะที่เรียน การสอบ และ ในการร่วมกิจกรรม</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>ทันทีที่ผู้เรียนมีพฤติกรรม การแสดงออกเหมาะสม (Affirmation)</p> <p>6. จัดประสบการณ์ให้นักศึกษานำพฤติกรรม จริยธรรม โดยเฉพาะ ความกตัญญูไปปฏิบัติในชีวิตประจำวัน (Application in daily life activities) ต่อ ผู้รับบริการ บิดามารดา และผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>7. เปิดโอกาสให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนดีช่วยเหลือเพื่อนที่เรียนอ่อนกว่าในกิจกรรมการเรียนการสอน แบบเพื่อนคู่คิด (Buddy learning)</p> <p>8. อภิปรายประเด็นปัญหา จริยธรรม (Discussion on ethical issues) ในชีวิตประจำวัน และการประกอบวิชาชีพ</p>	ระหว่างการเรียนการสอน
<p><b>2. ความรู้</b></p> <p>4.2.1 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ สรีรวิทยา พยาธิวิทยาและจิตวิทยาซึ่งเป็นพื้นฐานที่สำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเจ็บป่วยได้</p> <p>4.2.2 วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหา รวมทั้งผลกระทบที่เกิดจากการเจ็บป่วยซึ่งจะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพได้</p> <p>4.2.3 มีความรู้และความเข้าใจในกระบวนการพยาบาลและสามารถนำความรู้ไปใช้ในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ป่วยที่เจ็บป่วยได้</p> <p>4.2.4 บูรณาการแนวคิดทฤษฎี การวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการให้การพยาบาล</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>2. อภิปรายกลุ่ม แบบcase based</li> <li>3. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการมอบหมายงานและเอกสารการสอนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์</li> <li>4. ทดสอบก่อนและหลังการเรียนการสอนทุกหน่วย ทบทวนผู้ที่มีคะแนนผลสัมฤทธิ์ในระดับต่ำกว่าร้อยละ 60</li> <li>5. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้นักศึกษาค้นหาปัญหา (Inquiry) และเรียนรู้ด้วย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสอบเพื่อวัดความรู้</li> <li>2. การมีส่วนร่วมและแสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน</li> <li>3. จากคุณภาพรายงานการนำเสนอ และการอภิปราย</li> </ol>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>และให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วย</p> <p>4.2.5 มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับวัฒนธรรม ความเป็นอยู่ สภาพเศรษฐกิจซึ่งมีความจำเป็นในการให้ข้อเสนอแนะด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัว</p>	<p>ตนเอง (Self-study) ทั้งโดยการมอบหมายให้สืบค้นข้อมูลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อการเรียนรู้ และทำรายงานส่งหรือ การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง (Authentic learning) ในหอผู้ป่วย</p>	
<p><b>3. ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>4.3.2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลและหลักฐานจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย</p> <p>4.3.3 สามารถนำความรู้ที่ได้จากการเรียนมาใช้ในการแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณในการดูแลช่วยเหลือและการพยาบาลแก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว</p> <p>4.3.4 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงและการตอบสนองของร่างกายที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ครอบครัว และสังคมเพื่อให้เกิดการดูแลช่วยเหลือและให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม อย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ</p> <p>4.3.5 พัฒนาวิธีการแก้ปัญหา ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดให้มีการอภิปรายกลุ่ม การวางแผนการแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาลตามสถานการณ์ที่กำหนด</li> <li>2. มอบหมายให้นักศึกษานำเสนอการวางแผนการพยาบาลตามสถานการณ์ปัญหา โดยการมอบหมายกิจกรรมล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์</li> <li>3. นำเสนอและอภิปรายกิจกรรมการนำเสนอ mind map และบทความทางการพยาบาล</li> <li>4. จัดการเรียนการสอนโดยเน้นให้ผู้เรียนเน้นทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ (System thinking) วิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหา</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสอบเพื่อวัดความรู้</li> <li>2. การมีส่วนร่วมและแสดงความคิดเห็นในชั้นคะแนนจากรายงานกลุ่มและการนำเสนอการวางแผนการแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาลตามสถานการณ์ที่กำหนด</li> <li>3. ประเมินนำเสนอและอภิปรายกิจกรรมการนำเสนอ mind map และบทความทางการพยาบาล</li> <li>4. บันทึกการสะท้อนคิดของนักศึกษา</li> <li>5. สังเกตจากการแสดงความคิดเห็นในระหว่างการอภิปราย</li> </ol>
<p><b>4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>4.4.1 มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ระหว่างบุคคลและกลุ่มคน และสามารถปรับตัวได้ตามสถานการณ์อย่างเหมาะสม</p> <p>4.4.2 ให้ข้อคิดเห็นที่เหมาะสม เน้นหลักการการทำงานเป็นทีม ปรับตัวได้ทั้งในฐานะผู้นำและผู้ตาม</p> <p>4.4.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ มีความคิด</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มอบหมายงานกลุ่ม เพื่อส่งเสริมการทำงานเป็นทีม (Team working) ความรับผิดชอบ และการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม</li> <li>2. การเรียนแบบเพื่อนคู่คิด (Buddy learning)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินพฤติกรรมของการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับผู้รับบริการ และผู้ร่วมทีมสุขภาพ</li> <li>2. ประเมินจากแบบบันทึกการเรียนรู้ และการ</li> </ol>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>ริเริ่มในการวิเคราะห์ปัญหา และแสดงออกได้อย่างอิสระ</p> <p>4.4.4 ยอมรับในความคิดเห็นที่แตกต่าง โดยการแสดงออกด้วยภาษาและท่าทางที่เหมาะสมซึ่งเป็นคุณลักษณะที่สำคัญในการทำงานเป็นทีมรวมทั้งยังแสดงถึงการพัฒนาตนเองด้านวุฒิภาวะ ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพ องค์กร และสังคมได้</p>	<p>3. ให้การเสริมแรง (Reinforcement) เมื่อผู้เรียนแสดงความรับผิดชอบ และพฤติกรรมสื่อสารทางบวก</p> <p>4. จัดกิจกรรมการเรียนการสอน ให้มีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Sharing) และ ให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน</p> <p>5. มอบหมายงานให้ รับผิดชอบ (Assignment) และติดตามพัฒนาการของนักศึกษา</p>	<p>ประเมินตนเองของนักศึกษา</p> <p>3. การประเมินพฤติกรรม การฝึกภาคปฏิบัติ โดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ</p> <p>4. พิจารณาจากแฟ้มสะสมผลงาน</p> <p>5. จากคุณภาพของงานที่ได้รับมอบหมาย ด้านกระบวนการและผลลัพธ์</p>
<p><b>5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>4.5.1 สามารถวิเคราะห์และแปลความหมายข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพในการให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>4.5.2 สามารถแปลความหมายข้อมูล และถ่ายทอดข้อมูลให้กับทีมพยาบาลหรือญาติผู้ป่วยได้อย่างเข้าใจ เช่น pain score</p> <p>4.5.3 สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟังและการเขียน รู้จักเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สื่อสาร</p> <p>4.5.5 ใช้เครือข่ายสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์ ในการสืบค้นข้อมูลข่าวสารด้านการให้การพยาบาลผู้ป่วย และสามารถแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างนักศึกษาและคณาจารย์</p>	<p>1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดคำนวณ (Calculation) ตัวเลข สถิติ ตามเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ โดยมอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้า (Searching) บทความ/บทความวิจัยจากสารสนเทศ โดยมีการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างมีเหตุผลประกอบ ข้อมูลทางสถิติ หรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งที่อ้างอิงได้</p> <p>3. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการเลือก</p>	<p>1. คะแนน มอบหมายงาน รายกลุ่มในการสืบค้นบทความหรืองานวิจัยทาง (E-journal) และการสรุป รวบรวมความคิดเป็นรายกลุ่ม พร้อมทั้งนำเสนอเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p>2. การสอบเพื่อวัดความรู้</p> <p>3. สังเกตพฤติกรรมการสื่อสารภาษาไทย / ภาษาอังกฤษ จากการนำเสนองานในห้องเรียน</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>สารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอ (Presentation) ข้อเสนอเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่นำเสนอ</p> <p>4. มอบหมายการทำรายงาน (Report) รายบุคคล/รายกลุ่ม พร้อมนำเสนออย่างมีประสิทธิภาพ</p>	

### หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

#### 1. กำหนดการสอน

สัปดาห์ที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
1	<p>แนะนำการเรียนการสอนในรายวิชา</p> <p><b>หน่วยที่ 1 แนวคิดของการเจ็บป่วยของผู้ป่วยผู้ใหญ่ในสังคมไทย ทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง</b></p> <p>1.1 ลักษณะของการเจ็บป่วยทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง</p> <p>1.2 โรคในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง</p> <p>ที่พบบ่อย : ปัญหาในระดับโลก , ปัญหาในระดับภูมิภาค, และปัญหาในระดับประเทศ</p> <p>1.3 ผลกระทบของโรคในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ต่อบุคคล ครอบครัวและสังคม</p> <p>1.4 นโยบายชาติต่อโรคในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง</p> <p>1.5 แนวคิด ทฤษฎี และการประยุกต์ใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยใน</p>	<p>1</p> <p>3</p>	<p>- อาจารย์ผู้รับผิดชอบแนะนำลักษณะวิชา วิธีการเรียนการสอน และการวัดประเมินผล</p> <p>- แบ่งกลุ่มให้นักศึกษาได้ศึกษาเกี่ยวกับแนวคิดของการเจ็บป่วยโรคเรื้อรังของผู้ป่วยผู้ใหญ่ในสังคมไทย จากบทความหรืองานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- แบ่งกลุ่มอภิปรายเกี่ยวกับโรคเรื้อรังและผลกระทบของโรคเรื้อรังในระดับต่างๆ</p> <p>- นำเสนอในชั้นเรียน</p> <p>- บรรยายโดยใช้ PowerPoint</p> <p>- ผู้สอนสรุป</p>	





สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
	<p>pheochromocytoma</p> <p>3.5 Diabetes mellitus and complication of diabetes : hypoglycemia , DKA , HHS</p>		<p>คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่ออยู่บ้าน สำหรับผู้ป่วยและญาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แบ่งกลุ่มตามจำนวนประเด็นที่นักศึกษาช่วยกันเสนอ ให้เวลาประมาณ 5 นาที ในการร่วมกันระดมความคิด</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	
5	<p><b>หน่วยที่ 4 กระบวนการบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความเจ็บปวด</b></p> <p>4.1 ชนิดและผลกระทบของความเจ็บปวด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acute pain</li> <li>- Chronic pain</li> <li>- โภการเกิดความเจ็บปวด</li> </ul> <p>การจัดการกับความเจ็บปวดด้วยวิธีต่างๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nursing assessment of pain</li> <li>- nursing role in pain management</li> <li>- pain management strategies : pharmacologic, nonpharmacologic</li> </ul>	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม โดยใช้ PowerPoint</li> <li>- ให้นักศึกษาฝึกการประเมินความเจ็บปวด</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- แบ่งกลุ่มให้นักศึกษาร่วมกันเสนอเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลสำหรับ case ดังกล่าว</li> <li>- ให้แต่ละกลุ่มนำเสนอการวางแผนการพยาบาล</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	
6	<p><b>หน่วยที่ 5 กระบวนการบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความไม่สมดุลของภาวะกรดต่างรวมทั้งสารน้ำและเกลือแร่</b></p> <p>5.1 fluid volume disturbances</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hypovolemia</li> <li>- hypervolemia</li> <li>- nursing role in fluid volume disturbances</li> </ul> <p>5.2 electrolyte imbalances</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hypo and hypernatremia</li> <li>- hypo and hyperkalemia</li> </ul>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเสนอแนะเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลสำหรับ case ดังกล่าว</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	

สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- hypo and hypercalcemia</li> <li>- hypo and hypermagnesemia</li> <li>- hypo and hyperphosphatemia</li> <li>- hypo and hyperchloremia</li> </ul> nursing role in electrolyte imbalances 5.3 acid base imbalance <ul style="list-style-type: none"> <li>- acidosis</li> <li>- alkalosis</li> <li>- nursing role in acid base imbalance</li> </ul>			
7	<b>หน่วยที่ 6 การบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ ที่มีความผิดปกติของระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ</b> 6.1 Infection ; osteoarthritis , osteomyelitis 6.2 Non Infection ; osteoporosis , fracture (joint replacement , amputation, gouty arthritis , bone tumor , traction , ORIF)	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- แบ่งกลุ่มนักศึกษาเพื่อให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเสนอแนะเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลสำหรับ case ดังกล่าว</li> <li>- ให้แต่ละกลุ่มนำเสนอการวางแผนการพยาบาล</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	
8	<b>หน่วยที่ 7 การใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความผิดปกติของการรับรู้ประสาทสัมผัสและการเคลื่อนไหว</b> 7.1 การบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความผิดปกติของตาและการมองเห็น <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glaucoma</li> </ul>	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- ให้นักศึกษาร่วมกันเสนอแนะเกี่ยวกับวางแผนการพยาบาลสำหรับ case ดังกล่าว</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	

สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cataract</li> <li>- Corneal disorders</li> <li>- Retinal disorders</li> <li>- Orbital and ocular trauma</li> <li>- Infectious and inflammatory conditions</li> </ul> <p>Management of the patient undergoing orbital surgeries</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eye injury , hyphema , DM retinopathy</li> </ul> <p>7.2 การบำบัดทางการพยาบาล ผู้ใหญ่ที่มีความผิดปกติของหูและการได้ยิน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conditions of the external ear</li> <li>- Conditions of the middle ear : otitis media</li> <li>- Conditions of the inner ear : vertigo , Meniere’s disease , Mastoid surgery</li> </ul> <p><b>หน่วยที่ 8 การบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบผิวหนัง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Eczema / Dermatitis</li> <li>-Bacterial infection</li> <li>-Viral infection:- Herpes simplex, Herpes zoster, Chickenpox, Wart, Anogenital wart</li> <li>-Psoriasis</li> <li>-Allergy:- Urticaria, Cutaneous vasculitis, Drug eruption, Stevens-Johnson Syndrome</li> </ul>	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- ให้นักศึกษาร่วมกันเสนอแนะเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลสำหรับ case ดังกล่าว</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	

ลำดับที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	หมายเหตุ
8	ทบทวน โดยใช้กระบวนการ case based and sharing หน่วยที่ 1 -7			
9	สอบกลางภาค หน่วยที่ 1 - 7			
10	<p>หน่วยที่ 8 กระบวนการบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีเนื้องอกและมะเร็ง</p> <p>8.1 การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีเนื้องอกและมะเร็ง</p> <p>8.2 กระบวนการบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีรักษา</p> <p>8.3 กระบวนการบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด</p> <p>8.4 กระบวนการบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด</p>	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- ให้นักศึกษาฝึกการประเมินระดับความรุนแรงของมะเร็ง ตาม case ที่ยกตัวอย่าง</li> <li>- แบ่งกลุ่มนักศึกษาออกเป็น 2 กลุ่ม ให้ความเวลาประมาณ 15 นาทีเพื่อให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันระดมความคิดเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีรักษาและเคมีบำบัด</li> <li>- แต่ละกลุ่มส่งตัวแทนนำเสนอในชั้นเรียน</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> <li>- ให้นักศึกษาทั้งชั้นเรียนมีส่วนร่วมในการเสนอแนะเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	
11	<p>หน่วยที่ 9 การบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความผิดปกติของเลือดและน้ำเหลือง</p> <p>9.1 RBC disorder : Iron deficiency anemia , anemia in renal disease , aplastic anemia , megaloblastic anemia , G-6-PD deficiency , thalassemia</p>	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- case based learning</li> <li>- บรรยายแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- วิดีทัศน์ประกอบการสอน</li> <li>- ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง</li> <li>- ให้นักศึกษาร่วมกันเสนอแนะเกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาลสำหรับ case ดังกล่าว</li> <li>- ผู้สอนสรุป</li> </ul>	

ลำดับที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
	9.2 WBC disorder : Leukemia , Lymphatic disorder:lymphangitis , lymphoma , NIIL 9.3 Bleeding disorder: ITP , hemophilia , DIC			
12	<b>หน่วยที่ 10 แนวคิดเกี่ยวกับภาวะ shock</b> 10.1 การประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะ shock 10.2 การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ shock Cardiogenic shock Hypovolemic shock Distributive shock (Neurogenic shock Septic shock) Multiple Organ Dysfunction (MODS)	3	- case based learning - บรรยายแบบมีส่วนร่วม - วิธีทัศน์ประกอบการสอน - แบ่งกลุ่มนักศึกษาออกเป็น 4 กลุ่ม ให้เวลาประมาณ 15 นาทีเพื่อให้ นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันระดม ความคิดเกี่ยวกับการวางแผนการ พยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะ Cardiogenic shock , Neurogenic shock , Hypovolemic shock และSeptic shock - แต่ละกลุ่มส่งตัวแทนนำเสนอใน ชั้นเรียน - ผู้สอนสรุป	
13	<b>หน่วยที่ 11 การใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการบำบัดทางการพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความผิดปกติของทางเดินอาหาร และการถ่ายอุจจาระ</b> Oral and esophageal disorders : stomatitis , achalasia , gastroesophageal reflux disease , esophageal varice bleeding Gastric and duodenal disorders : gastritis , peptic ulcer , duodenal ulcer Intestinal and rectal disorders : appendicitis , peritonitis , intestinal obstruction , anal	3	- case based learning - บรรยายแบบมีส่วนร่วม - แบ่งกลุ่มนักศึกษาออกเป็น 3 กลุ่ม ให้เวลาประมาณ 20 นาทีเพื่อให้ นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันระดม ความคิดเกี่ยวกับการวางแผนการ พยาบาลสำหรับผู้ป่วย Oral and esophageal disorders , Gastric and duodenal disorders , Intestinal and rectal disorders - แต่ละกลุ่มส่งตัวแทนนำเสนอใน ชั้นเรียน - ผู้สอนสรุป	

สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
	fistula hemorrhoid - GI Obstruction , Hernia , Ulcerative colitis , CA - colon Management of the patients undergoing gastrointestinal surgeries			
14	<b>หน่วยที่ 12 การบำบัดทางการ พยาบาลผู้ใหญ่ ที่มีความผิดปกติ ของตับ น้ำดี และตับอ่อน</b> - Hepatic disorders : Hepatitis A,B,C,D,E cirrhosis , liver abscess, CA – Liver - Biliary disorders : cholecystitis , Cholelithiasis - Pancreas disorders : pancreatitis CA-pancrease	3	- บรรยายโดยใช้ PowerPoint - ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง - ให้นักศึกษาร่วมกันเสนอแนะ เกี่ยวกับการวางแผนการพยาบาล สำหรับ case ดังกล่าว - ผู้สอนสรุป	
15	<b>หน่วยที่ 13 กระบวนการพยาบาล ผู้ใหญ่ที่มีปัญหาโรคเฉพาะสตรี (นรีเวชวิทยา)</b> 13.1 การตรวจร่างกายและการ ตรวจพิเศษในผู้ป่วยทางนรีเวช 13.2 tumor/cyst : cervix, ovary, uterus 13.3 infection :bacteria , fungus, parasits , sexual transmitted disease 13.4 menstrual cycle disorder : dysmenorrheal , post menstrual bleeding, amenorrheal, endometriosis, DUB, menopause	6	- บรรยายโดยใช้ PowerPoint - แบ่งกลุ่มนักศึกษาออกเป็น 4 กลุ่ม ให้เวลาประมาณ 20 นาทีเพื่อให้ นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันระดม ความคิดเกี่ยวกับการวางแผนการ พยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีความ ผิดปกติแต่กำเนิด , Infection , เนื้องอกและมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์ ภายใน , Genital prolapse - แต่ละกลุ่มส่งตัวแทนนำเสนอในชั้น เรียน - ผู้สอนสรุป - นักศึกษาเขียน mind mapping	

สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	หมายเหตุ
16	หน่วยที่ 14 การพยาบาลผู้ป่วยที่มี ภาวะไตเสื่อม สูญเสีย และการ ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย(Palliative care) 14.1 แนวคิดเกี่ยวกับผู้ป่วยที่มีภาวะ ไตเสื่อม สูญเสีย และการดูแลผู้ป่วย ระยะสุดท้าย 14.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยที่ มีภาวะไตเสื่อม สูญเสีย และการ ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	3	- case based learning - บรรยายแบบมีส่วนร่วม - วิธีทัศน์ประกอบการสอน - ยกตัวอย่าง Case กรณีตัวอย่าง แล้วให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการ เสนอแนะเกี่ยวกับการพยาบาล สำหรับ case ดังกล่าว - ผู้สอนสรุป	
16	ทบทวน โดยใช้กระบวนการ case based and sharing หน่วยที่ 8 -14			
16	สอบปลายภาค หน่วยที่ 8 -14 และ Summative 10 % ของ midterm			
16	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Mind mapping and journal club			

## 2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของการ ประเมินผล
1	4.2.1, 4.2.2, 4.2.3 , 4.2.4, 4.3.2, 4.3.3, 4.3.4, 4.3.5 , 4.5.1	- คะแนนสอบ * คะแนนสอบกลางภาค * คะแนนสอบย่อย * คะแนนสอบปลายภาค	8 1-14 14	85% 35% 10% 40%
2	4.3.2 , 4.3.3, 4.3.4 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.5	- กิจกรรม case based learning - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยการสรุประบยอดความคิด และสรุป ระบยอดการแปลบทความทางการ พยาบาล	14	10%

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของการ ประเมินผล
3	4.1.1 , 4.1.3 , 4.1.5 , 4.1.7 และ 4.4.1, 4.4.2, 4.4.3, 4.4.4	- การนำเสนอและมีส่วนร่วมในชั้นเรียน - การอภิปรายกลุ่ม - สังเกตการทำงานเป็นทีม - พฤติกรรมการเข้าเรียน	1-14	5%

### การประเมินผล

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงกลุ่ม และอิงเกณฑ์ โดยใช้เกณฑ์ 60% ขึ้นไปสำหรับระดับคะแนน C

### 3. แนวทางช่วยเหลือผู้ที่มีผลการเรียนอ่อน

3.1 จัดกลุ่มให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนในระดับดี GPA มากกว่า 2.75 รวมกลุ่มนักศึกษาที่มีผลการเรียนอ่อน ต่ำกว่า 2.75 กลุ่มละ 6-7 คน เพื่อรวมกลุ่มเป็นเพื่อนคู่คิด (Buddy learning) ในการทำกิจกรรมกลุ่มการเรียนรู้การสอน

3.2 มีการร่วมกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการสรุปขยายความคิด Mapping Concept ร่วมกับ Journal club

## หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. เอกสารและตำราหลัก

จิตตาพร เขียนวงษ์ และ มนสภรณ์ วิฑูรเมธา. (2554). ตำราการพยาบาลผู้ใหญ่ 1. กรุงเทพมหานคร. โครงการ สวนดุสิต กราฟฟิคไซด์.

คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (2551). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 11. โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.

### 2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

Holleran, R.S. (2005). *Mosby's Emergency&Transport Nursing Examination Review*. Philadelphia: Mosby, Inc.

Timby, B.K., & Smith, N.S. (2005). *Essentials of Nursing Care of Adults and Children*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

<http://sesamio.com/cancerDoYouKnow.html>

<http://www.nci.go.th/>



sites.google.com/site/neurosun/update งานวิจัย  
<http://oklib.swu.ac.th/medicineandhygiene.html>

### 3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- จตุพล ศรีสมบูรณ์.(2547). มะเร็งปากมดลูก: การวินิจฉัยและการรักษา. กรุงเทพมหานคร: พี.บี. ฟอเรน บู้คส์เซนเตอร์.
- ยุพดี รัตตะรังสี. (2545). การพยาบาลผู้สูงอายุทางจักษุวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: บริษัท คอมพิวเตอร์ จำกัด.
- ผ่องศรี ศรีมรกต. (2551). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หนังสือแปลฉบับภาษาไทย เล่มที่ 1. กรุงเทพฯ: ไอ กรุป เพรช.
- ลิวรรณ อุณาภิรักษ์. (2552). การพยาบาลผู้สูงอายุ ปัญหาระบบประสาทและอื่นๆ. กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.
- สมจิต หนูเจริญกุล, บรรณาธิการ. (2545). การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 1 . พิมพ์ครั้งที่ 13. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี.เจ.พรีนติ้ง.
- สมจิต หนูเจริญกุล , บรรณาธิการ. (2545). การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 2. พิมพ์ครั้งที่ 15. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี.เจ.พรีนติ้ง.
- สมจิต หนูเจริญกุล, บรรณาธิการ. (2543). การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 3. พิมพ์ครั้งที่ 11. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี.เจ.พรีนติ้ง.
- สมจิต หนูเจริญกุล, บรรณาธิการ. (2543). การพยาบาลทางอายุรศาสตร์ เล่ม 4. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี.เจ.พรีนติ้ง.
- เสาวรส อัศววิเชียรจินดา และ Rutka J., บรรณาธิการ. (2543). โรคหู. กรุงเทพมหานคร: บริษัท โฮลิสติกพับลิชชิ่ง จำกัด.
- ศศิกานต์ นิมานรัชต์ และ ชัชชัย ปรีชาไว. (บรรณาธิการ) (2549). ความปวดและการระงับปวด. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- ศรีสุนทรา เจริมวงพิพัฒน์. (2545). การพยาบาล หู คอ จมูก. กรุงเทพมหานคร: บริษัทยุทธวิธีนทร์การพิมพ์ จำกัด.
- อำไพวรรณ จวนสัมฤทธิ์. (2546). โรคเลือดในเด็กและผู้ใหญ่ ปัญหาเลือดออกง่ายและลิ่มเลือดอุดตัน. กรุงเทพมหานคร: ซัยเจริญ.
- Brien, & L. Bucher (Eds.) (2007). **Medical-surgical nursing volume 1 Assessment and management of clinical problem.** St louis: Mosby.
- Brigge, E. (2010). Understanding the experience and physiology of pain. **Nursing standard.** 25, (3), 35-39.
- Boyer, M. J. (2010). **Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing. (12<sup>th</sup> ed).** Philadelphia: Lippincott William & Wilkin.
- Diehl, T.S., et al. (2004). **Medical Surgical Nursing made Incredibly Easy.** Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Ferrell, R.B., & Nessa, C. (2006). **Textbook of Palliative Nursing. 2<sup>nd</sup> ed.** New York: Oxford University Press, Inc.

- Holloway, N.M. (2004). **Medical – Surgical Care Planning. 4<sup>th</sup> ed.** Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Jansen, T. S. (2008). Pathophysiology of pain: from theory to clinical evidence. *European journal of pain*, 2, 13-17.
- Lemone, P., & Karen, B. (2004). **Medical-Surgical nursing: critical thinking inclient care Volume I-II. 3<sup>rd</sup> ed.** New Jersey: Perntice Hall.
- Lewis, M.S., Heitkemper, M.M., & Dirksen, R.S. (2004). **Medical-Surgical Nursing Assessment and Management of Clinical Problems. 6<sup>th</sup> ed.** St. Louis: Mosby.
- Marrelli, T.M. (2005). **Hospice and Palliative Care Handbook. 2<sup>nd</sup> ed.** St.Louis: Mosby, Inc.
- Melander, S.D. (2004). **Care Studies in Critical Care Nursing A guide for Application and Review. 8<sup>th</sup> ed.** Philadelphia: Elsevier.
- Mills, F. J. (2006). **Lippincott manual of nursing practice. (8<sup>th</sup> ed).** Philadelphia: Lippincott William & Wilkin.
- Pudner, R. (2005). **Nursing the Surgical Patient. 2<sup>nd</sup> ed.** London: Elsevier Science Limited.
- Smeltzer, S.C., & Bare, B.G. (2004). **Textbook of Medical-Surgical Nursing Volume 1-2. 10<sup>th</sup> ed.** Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Timby, B. K., & Smith, N. E. (2010). **Introductory medical-durgical nursing. (10<sup>th</sup> ed).** Philadelphia: Lippincott William & Wilkin.
- Woods, L.S., Froelicher, E.S., Motzer, S.U., & Bridges, E.J. (2005). **Cardiac Nursing. 5<sup>th</sup> ed.** Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

## หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### 1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- 1.1 มีกระบวนการประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน
- 1.2 มหาวิทยาลัยจัดให้นักศึกษาได้ประเมินผลประสิทธิผลของรายวิชาโดยผ่านทางระบบการประเมินผลของรายวิชาผ่านระบบออนไลน์
- 1.3 การประเมินผลจากการวิจัยในชั้นเรียน

### 2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 มีการประเมินการสอนจาก 2 กลุ่ม คือ จากนักศึกษาโดยผ่านทาง การประเมินประสิทธิผลของรายวิชา และจากคณาจารย์ในสาขาวิชา โดยในสาขาวิชาจะจัดให้คณาจารย์เข้าสังเกตการสอนของอาจารย์ในสาขาเดียวกันอย่างน้อยภาคการเรียนละ 1 ครั้ง สำหรับอาจารย์เก่า หรืออาจารย์ใหม่ซึ่งเคยมีประสบการณ์การสอนมาแล้ว ส่วนอาจารย์ใหม่ซึ่งไม่เคยมีประสบการณ์การสอนเลยจะมีระบบอาจารย์พี่เลี้ยง ซึ่งจะคอยให้คำแนะนำ และช่วยในการปรับปรุงการสอนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

### 3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 โดยการนำผลจากการประเมินของนักศึกษาและจากอาจารย์ผู้สังเกตการสอน มาเป็นแนวทางในการปรับปรุงการสอนรายบุคคล สำหรับการปรับปรุงการสอนทั้งรายวิชา ได้มีการจัดการประชุมในสาขาวิชา

ภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนในทุกภาคการเรียน เพื่อหาปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการเรียนการสอน เพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

รวมทั้งการนำผลการวิจัยในชั้นเรียนในแต่ละสาขา และรายวิชาทางการพยาบาลผู้ใหญ่ มาใช้ในการปรับการเรียนการสอนของนักศึกษา

มีการประชุมในสาขาและคณะกรรมการบริหารวิชาการ เพื่อนำเสนอการจัดการเรียนการสอนในทุกภาคการศึกษา

#### **4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา**

4.1 การตรวจสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชามีแนวทางปฏิบัติ 2 ขั้นตอนดังนี้ คือผ่านคณะกรรมการสาขาและทีมผู้สอน เพื่อพิจารณาผลการเรียน และ นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารวิชาการ ก่อนส่งผลการเรียนต่อมหาวิทยาลัย

#### **5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา**

5.1 ผู้รับผิดชอบวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน จากข้อมูลที่ได้ในข้อ 1, 2

5.2 นำผลมาออกแบบรายละเอียดของรายวิชา (มคอ. 3) สำหรับปีการศึกษาต่อไป