

๒.๖-๕-๒

- ๑) เพิ่มรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓
- ๒) เอกสารการจัดการความรู้ เรื่องแบบประเมิน FANCASE และการจัดความรู้เรื่อง การสอนการใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลผู้รับบริการ ในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล

เอกสารการจัดการความรู้ เรื่อง แบบประเมิน FANCAS

การใช้ FANCAS ในการเรียนการสอน

ตามรายการหลักฐาน ๗.๒ - ๓ - ๑ (๒)

ในรายงานการประเมินตนเอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ หน้า ๑๓๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รายงานการประชุมการจัดการความรู้ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕
กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

.....
รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวิลาวัลย์ ต่อปัญญา
๒. นางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ
๓. นางนงลักษณ์ พรหมติงการ
๔. นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล
๕. นางพยอม ถิ่นอ้วน
๖. นายถาวร ล่อกา
๗. นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์
๘. นางจันทร์จิรา ยานะชัย
๙. นางสาวกัญญณพัชญ์ ศรีทอง
๑๐. นางสาวพัชรนันท์ วิจารณ์านนท์
๑๑. นายสุชาติ เครือชัย
๑๒. นางวนิดา อินทราชา
๑๓. นางสาววัชรพร ลำเจียกเทศ
๑๔. นางสาวปนัดดา สวัสดิ์
๑๕. นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด
๑๖. นางสาวอนรรักษ์ แสงจันทร์
๑๗. นายพชร วิวุฒิ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งจากกลุ่มวิชาการ

๑. หัวหน้ากลุ่มวิชาแจ้งร่างแผนการสอนเสริมความรู้เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนสอบข้อรับใบประกอบวิชาชีพของนักศึกษาปี ๔ ปีการศึกษา ๒๕๕๕ ระหว่างวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๕- ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๖ (รวม ๑๓ สัปดาห์) โดยจัดที่ห้องเรียน ชั้น ๔ วิทยาเขตเขลางค์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รายงานการประชุมการจัดการความรู้ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖
กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๖ เวลา ๘.๓๐ น.
.....

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวิลาวัลย์ ต่อปัญญา
๒. นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ
๓. นางนงลักษณ์ พรหมติงการ
๔. นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล
๕. นางพยอม ถิ่นอ้วน
๖. นายถาวร ล่อกา
๗. นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์
๘. นางจันทร์จิรา ยานะชัย
๙. นางสาวกัญญณพัชญ์ ศรีทอง
๑๐. นางสาวพัชรนันท์ วิวรากานนท์
๑๑. นายสุชาติ เครื่องชัย
๑๒. นางวนิดา อินทราชา

ผู้ที่ไม่ร่วมเข้าประชุม

๑. นางสาววัชรพร ลำเจียกเทศ
๒. นางสาวปนัดดา สวัสดิ์
๓. นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด
๔. นางสาวอนุรักษ์ แสงจันทร์
๕. นายพชร วิวุฒิ

เรียนรู้ร่วมกันเพื่อค้นหาแนวทางการพัฒนาการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาในการสอบขึ้นทะเบียนขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โดยให้อาจารย์ที่ประสบความสำเร็จในการดำเนินการในรอบปีที่ผ่านมา สะท้อนเรื่องเล่าจากประสบการณ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ชื่อผู้เล่า อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา

เรื่องเล่าโดยย่อ

จากที่ได้รับมอบหมายให้ตัวนักศึกษาเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ได้เข้าตัวนักศึกษาโดยเริ่มจากให้นักศึกษาประเมินความรู้ของตัวเองโดยให้แยกเป็นกลุ่มๆ เพื่อสร้างการตระหนักรู้ในสมรรถนะของตนเองและเพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาตื่นตัว หลังจากนั้นได้สรุปสาระสำคัญในการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ต่อด้วยให้นักศึกษาช่วยกันทำข้อสอบของปีที่ผ่านๆ มา โดยให้วิเคราะห์หาเหตุผลในการเลือกและไม่เลือกคำตอบแต่ละข้อ เพื่อให้ นักศึกษาได้คิดวิเคราะห์และมีเหตุผลรองรับในการเลือกคำตอบที่คิดว่าถูกต้อง ซึ่งจะทำให้นักศึกษาได้นำความรู้เชิงทฤษฎีที่ทบทวนไป มาประยุกต์ใช้ในการวิเคราะห์ตัวเลือกและเมื่อคำถามในโจทย์เปลี่ยนไปหรือตัวเลือกเปลี่ยนไปจะทำให้ นักศึกษายังสามารถทำข้อสอบได้ถูกต้อง ทั้งนี้ได้มีการให้เทคนิคในการทำข้อสอบไปด้วยเรื่อยๆ สิ่งสำคัญคือครูต้องเตรียมตัว เตรียมสรุปหลักการที่สำคัญอย่างครอบคลุมในหัวข้อที่ตัว

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

นักศึกษาได้ทบทวนสาระสำคัญก่อนลงทำข้อสอบ

การใช้เทคนิคการทำข้อสอบ

เชื่อมโยงสาระความรู้กับประสบการณ์ในการฝึกภาคปฏิบัติ

การตระหนักรู้ในสมรรถนะของตนเองของนักศึกษา

ชื่อผู้เล่า อ. ดร. พรรณี ไพศาลทักษิณ

เรื่องเล่าโดยย่อ

จากการได้รวบรวมข้อสอบจำนวน ๔ ชุดเพื่อการทำวิจัยเกี่ยวกับการสอบความรู้รวบรวมของนักศึกษาในปีที่ผ่านมา ทำให้มีข้อสอบที่หลากหลายและจำนวนมากที่สามารถใช้เป็นแบบฝึกหัดให้นักศึกษาได้คิดวิเคราะห์ ในการตัว ได้ทำการสรุปและเชื่อมโยงประเด็นสำคัญในเรื่องนั้นๆ โดยใช้ข้อสอบเป็น trigger นอกจากนั้นได้เน้นย้ำจุดที่นักศึกษามักทำข้อสอบผิดพลาด เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ซักถามข้อสงสัย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ให้นักศึกษาได้ฝึกคิดฝึกวิเคราะห์จากโจทย์

เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ซักถามข้อสงสัย

บรรยากาศในกลุ่มและความตั้งใจของครู

ประจักษ์เพื่อพิจารณาความลึกซึ้งของเนื้อหาในการตีและการปรับแก้ความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน ไม่แม่นยำในบางเรื่อง

๔. ให้นักศึกษาฝึกทำข้อสอบเก่า
๕. ทบทวนสาระสำคัญตาม test blueprint เชื่อมโยงกับข้อสอบ (ใช้ข้อสอบเป็น trigger)
๖. เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยในหลากหลายช่องทาง
๗. ให้กำลังใจ เสริมแรงนักศึกษา
๘. มีการสื่อสารระหว่างอาจารย์เพื่อให้รู้จักนักศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาที่เรียนอ่อนได้อย่างเหมาะสม
๙. กำหนดตารางการตีที่ระบุหัวข้อและชื่อผู้ตีอย่างชัดเจน
๑๐. จัดวิทยากรที่เป็นรุ่นพี่ที่มีความสามารถมาตี

ที่ประชุมมีมติให้นำแนวปฏิบัติที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้างต้นไปใช้เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาก่อนสอบข้อสอบของคณะพยาบาลศาสตร์ มช. และนัดหมายครั้งต่อไปหลังทราบผลการสอบของนักศึกษาเพื่อดำเนินการทบทวนและค้นหากลุ่มวิชาที่ประสบความสำเร็จมาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการปรับแนวทางปฏิบัติต่อไป

อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปิย บันทึก

Done

(๕)

การจัดการความรู้เพื่อพัฒนารายวิชา

การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓:

การใช้แบบประเมิน FANCAS ในผู้ป่วยภาวะวิกฤติ



ถอดบทเรียนการเสวนาของกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก

ชื่อประเด็น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับแบบประเมินผู้ป่วยในภาวะวิกฤต ครั้งที่ 1

เป้าหมายการจัดการความรู้ที่ 3 การเสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานในองค์กรเป็นหนึ่งเดียว

กลุ่มเป้าหมาย คณาจารย์

ผู้รับผิดชอบนำเสนอประเด็น อ.พวงเพชร ใจอิน

ผู้เข้าร่วมประชุม มีจำนวน 9 คน

1. อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา
2. อ.พรรณี ไพศาลทักษิณ
3. อ. ดร.วิภา เขียมสำอางค์ จารามิลโล
4. อ. จิตตวีร์ เกียรติสุวรรณ
5. อ.คณินนิตย์ สุบรรพวงค์
6. อ.พวงเพชร ใจอิน
7. อ.บุศรินทร์ ผัดวง
8. อ. กัญญ์ณพัชญ์ ศรีทอง
9. อ.ศิริวรรณ ไบตระกูล

อาจารย์ที่สอนวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 ภาคทฤษฎี ร่วมประชุมเพื่อรับรอง มคอ.3 ของ
การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3(พย.1317) สำหรับ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 รุ่น 32 เทอม 1
ปีการศึกษา 2554

อ.วิภา นำเสนอผลการประเมินการใช้แบบประเมิน FANCAS ในการฝึกปฏิบัติวิชาการปฏิบัติการพยาบาล
บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 รุ่น 31 AB ประเด็นที่ทั้งพี่เลี้ยงแหล่งฝึกทั้งในและนอก
สถาบันรวมถึงอาจารย์ที่นิเทศในกลุ่มวิชาการปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 คือ แบบ
ประเมิน FANCAS สามารถสำหรับผู้ป่วยในภาวะวิกฤต



เดิมปรับมาจาก 11 แบบแผนของกอร์ดอน ความเห็นส่วนใหญ่ของผู้ประเมินคือ แบบประเมินมีรายการประเมินมาก ข้อมูลที่ได้จากแบบประเมินไม่ตรงประเด็นกับปัญหาผู้ป่วยวิกฤต และขาดข้อมูลที่สำคัญในการวินิจฉัยปัญหาผู้ป่วยวิกฤต ที่ประชุมมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการปรับแบบประเมินสำหรับผู้ป่วยในภาวะวิกฤต

อ.พวงเพชร(หลังการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น) นำเสนอความรู้เกี่ยวกับการประเมินผู้ป่วยวิกฤตด้วยแบบประเมิน FANCAS สาระสำคัญของแบบประเมินเน้นข้อมูลที่พบบ่อยในปัญหาผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย

- F = Fluid balance สมดุลน้ำ (ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบไต สมดุลน้ำและอิเล็กโทรลัยท์)
- A = Aeration การหายใจ
- N = Nutrition ภาวะโภชนาการ
- C = Communication การติดต่อสื่อสาร
- A = Activity การทำกิจกรรม
- S = Stimulation การกระตุ้น

ที่ประชุมเห็นด้วยกับการนำแบบประเมินนี้มาประยุกต์ใช้ มอบให้เจ้าของวิชาการปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 (อ.วิภา และ อ.ปิยธิดา) ดำเนินการดังนี้

1. ปรับแบบประเมินให้สอดคล้องกับสาระสำคัญในวัตถุประสงค์รายวิชา
2. ทดลองใช้กับนักศึกษาปี 3 รุ่น 31 A และ B โดยบรรจุหัวข้อการใช้แบบประเมินด้วย FANCAS ลงในตารางเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติ 20 กันยายน 2553 และ 19 ตุลาคม 2553

3. เจ้าของวิชาการปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 (อ.วิภา และ อ.ปิยธิดา) รับผิดชอบ
ประสานงานถ่ายทอดสาระความรู้เกี่ยวกับแบบประเมินด้วย FANCAS ให้กับพี่เลี้ยงแหล่งฝึก

3. ประเมินผลการใช้แบบประเมินหลังจากการฝึกภาคปฏิบัติ

วิภา เอี่ยมลำอ่างค์ จารามิลโล ผู้ถอดบทเรียน

อ.วิลาวลัยย์ ต่อปัญญา หัวหน้ากลุ่มวิชา

7 เมษายน 2554

ถอดบทเรียนการเสวนาของกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก

ชื่อประเด็น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับแบบประเมินผู้ป่วยในภาวะวิกฤต ครั้งที่ 2

เป้าหมายการจัดการความรู้ที่ 3 การเสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานในองค์กรเป็นหนึ่งเดียว

กลุ่มเป้าหมาย คณาจารย์

ผู้รับผิดชอบนำเสนอประเด็น อ.พวงเพชร ใจอิน

ผู้เข้าร่วมประชุม มีจำนวน 9 คน

1. อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา
2. นางคณินนิตย์ สุบรรพวงศ์
3. อ.พรรณี ไพศาลทักษิณ
4. อ.ดร.วิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล
5. อ.จิตตวีร์ เกียรติสุวรรณ
6. อ.พวงเพชร ใจอิน
7. อ.บุศรินทร์ ผัดวัง
8. อ.กัญญ์ณพัทธ์ ศรีทอง
9. อ.ศิริวรรณ ไบตระกูล

อาจารย์ที่สอนวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 ภาคทฤษฎี ร่วมประชุมเพื่อรับรอง มคอ.3 ของ
การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3(พย.1317) สำหรับ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 รุ่น 32 เทอม 1
ปีการศึกษา 2554

อ.วิภา นำเสนอผลการประเมินการใช้แบบประเมิน FANCAS ในการฝึกปฏิบัติวิชาการปฏิบัติการพยาบาล
บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 รุ่น 31 AB ประเด็นที่ทั้งพี่เลี้ยงแหล่งฝึกทั้งในและนอก
สถาบันรวมถึงอาจารย์ที่นิเทศในกลุ่มวิชาการปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 คือ แบบ
ประเมิน FANCAS สามารถใช้สำหรับประเมินสภาพผู้ป่วยภาวะวิกฤตในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้ดี เด็ก
สามารถดึงปัญหาจากข้อมูลที่มีอยู่ได้เร็วขึ้น ข้อเสนอจากนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติยังไม่ค่อยเข้าใจแบบประเมิน

FANCAS ครูจัดสอนในช่วง pre clinic เวลาสั้น พอนำไปใช้ไม่แน่ใจว่าถูกหรือไม่ควรจัดสอนในภาคทฤษฎี จะได้มีเวลาทำความเข้าใจกับอาจารย์ก่อน

ที่ประชุมเห็นด้วยกับการนำหัวข้อ FANCAS มาสอน 2 ชั่วโมง ในมคอ.3 ของการพยาบาลบุคคลที่มี
ปัญหาสุขภาพ 3(พย.1317) สำหรับ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 รุ่น 32 เทอม 1 ปีการศึกษา 2554

วิภา เอี่ยมลำวงศ์ จารามิลโล ผู้ถอดบทเรียน

7 เมษายน 2554

สรุปรายงานการประชุมการจัดความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาล

ในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๕

ห้องประชุมบัวหลวง

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางภรดี	ถูกจิตร
๒. นางจิราภรณ์	มันศุข
๓. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร
๔. นางจันทร์จิรา	ยานะชัย
๕. นางสาวจิตอาารี	ชาติมนตรี
๖. นางนงลักษณ์	พรหมดีการ
๗. นางนฤพร	พงษ์คุณากร
๘. นางบุญศรี	นุกฤต
๙. นางสาวปิยธิดา	จุลละปัย
๑๐. นางวรรณภรณ์	ทินวัง
๑๑. นางวิภา	เอี่ยมลำอางค์ จารามิลโล
๑๒. นายวินัย	รอบคอบ
๑๓. นางสาวสิริอร	พัศศิริ
๑๔. นางอภิรดี	คำเงิน
๑๕. นางมณีรัตน์	พันธุ์สวัสดิ์
๑๖. นางวนิดา	อินทราชา
๑๗. นางสาววัชรพร	ลำเจียกเทศ
๑๘. นายวีระชัย	เชื่อนแก้ว
๑๙. นางสาวบุศรินทร์	ผัดวัง
๒๐. นางสาวกนกอร	กองนาค

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ อ.ดร.วิภา ได้นำเสนอประเด็นเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยทั้งในส่วนของ ปัญหาและอุปสรรค ความก้าวหน้าและความท้าทายเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล ตลอดจนการใช้ กระบวนการคิดวิเคราะห์ในกระบวนการพยาบาล ซึ่งที่ประชุมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน และได้สรุปเป็น ประเด็นในการจัดการความรู้เกี่ยวกับเทคนิคในการสอนให้นักศึกษามีพัฒนาการในการใช้กระบวนการพยาบาล โดยที่ประชุมมีมติ ดังนี้

ขั้นที่ 1 การรวบรวมข้อมูล

- ชี้ประเด็นแนวทางในการรวบรวมข้อมูล โดยเน้น Concept หรือ Key word สำคัญในโรค/กลุ่มอาการเพื่อให้ นักศึกษาสามารถจับประเด็นการรวบรวมข้อมูล
- ให้แนวทางหลักในการรวบรวมข้อมูลซึ่งควรมาจาก 3 เรื่องใหญ่ๆได้แก่ จากการสัมภาษณ์ประวัติ จากการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น รวมทั้งเทคนิคการ และ เชื่อมโยงข้อมูล แนะนำ/ยกตัวอย่างการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลให้เป็นระบบ
- ชี้ประเด็นความแตกต่างในการรวบรวมข้อมูลระหว่างเด็กแต่ละวัยและผู้ใหญ่เน้นองค์รวมในการดูแลผู้ป่วย และใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (Family Centered Care)
- ครูศึกษา case ที่มอบหมายให้นักศึกษาก่อนล่วงหน้าเพื่อให้รู้ข้อมูลที่ชี้ประเด็นให้ชัดเจน
- ช่วงการศึกษาผู้ป่วย/รวบรวมข้อมูลครูควรอยู่เป็นที่ปรึกษา(หากเป็นไปได้)เนื่องจากนักศึกษาอาจมีประเด็น ในการซักถาม การตรวจร่างกายครูควรสาธิตให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง
- ครูเชื่อมโยงข้อมูล และจัดหมวดหมู่ข้อมูล ยกตัวอย่างกรณี case ที่แตกต่างและมีความหลากหลาย
- ให้เขียนสรุปอาการก่อนรับไว้ในความดูแล สรุปเป็นประเด็นๆ เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูล

ขั้นที่ 2 กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

- ให้นักศึกษาระบุข้อมูลประเด็นที่เป็นปัญหา /ข้อมูลที่สำคัญ เพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ครูชี้ ประเด็นให้เห็นการตั้งปัญหาในแต่ละLevelในความรุนแรงของปัญหา
- ส่งเสริมการตั้งข้อวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลให้สอดคล้องข้อมูล
- ส่งเสริมให้กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม

ขั้นที่ 3 วางแผนการพยาบาล

- ส่งเสริมการวางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับ รวมทั้งกิจกรรมการพยาบาลควรมีความเป็นไปได้
- กระตุ้นให้มีการประยุกต์ทฤษฎีมาใช้ในการวางแผนการพยาบาลอย่างเหมาะสม
- ให้ประเด็น/ข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลที่มีความเป็นไปได้ ให้เหมาะสมกับกรณีและบริบทในสถานการณ์จริง

ขั้นที่ 4 การปฏิบัติการพยาบาล

- เป็นแบบอย่างในการสาธิตการปฏิบัติที่ถูกต้อง ซึ่งประเด็นความแตกต่างระหว่างเด็กและผู้ใหญ่ สอดแทรกความเอื้ออาทร
- เน้นให้เห็นการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้ครอบครัวมีส่วนร่วม และfamily center care
- สอดแทรกกระบวนการพยาบาลในระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

ขั้นที่ 5 การประเมินผล

- พยายามติดตามpost conference เป็นระยะ
- เดินตรวจเยี่ยมประเมินผลเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้อภิปรายการประเมินผล

โดยขอให้อาจารย์ที่นิเทศทุกคนได้ปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าว และนัดหมายเพื่อประเมินผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันเป็นระยะ ดังนี้

ครั้งที่ ๒ วันที่	๑	พฤศจิกายน	๒๕๕๕
ครั้งที่ ๓ วันที่	๑๕	พฤศจิกายน	๒๕๕๕
ครั้งที่ ๔ วันที่	๑๓	ธันวาคม	๒๕๕๕

อ.กนกอร กองนาถ บันทึก/พิมพ์

รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร ทาน

สรุปรายงานการประชุมการจัดความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาล

ในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

ห้องประชุมบัวหลวง

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจิราภรณ์	มันคง
๒. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร
๓. นางจันทร์จิรา	ยานะชัย
๔. นางสาวจิตอาวี	ชาติมนตรี
๕. นางนฤพร	พงษ์คุณากร
๖. นางบุญศรี	นุเกตุ
๗. นางสาวปิยธิดา	จุลละปัย
๘. นางวรรณกร	ทินวัง
๙. นางวนิดา	อินทราชา
๑๐. นางศิริรัตน์	ศรีภัทรางกุล
๑๑. นางสาวสุมิตรา	วิชา
๑๒. นางสาวพวงเพชร	ใจอิน
๑๓. นางสาวกนกอร	กองนาค

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐น.

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ ทบทวนเทคนิคในการสอนให้นักศึกษามีพัฒนาการในการใช้กระบวนการพยาบาล ทั้ง ๕ ขั้นตอน คือ การรวบรวมข้อมูล การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผล

วาระที่ ๒ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ในการนำเทคนิคแต่ละขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลไปใช้ เกี่ยวกับวิธีการ เทคนิค ปัญหา อุปสรรค ของการนำไปใช้ ตลอดจนแนวทางในการแก้ไขปัญหา และกำหนดเทคนิค ในการปฏิบัติที่สอดคล้องกับบริบทของวิทยาลัยและแหล่งฝึก โดยทบทวนจากขั้นตอนที่กำหนดไว้ ที่ประชุมได้มีการอภิปราย ให้ข้อเสนอแนะและสรุปได้ ดังนี้

ขั้นที่ ๑ การรวบรวมข้อมูล

ปัญหาที่พบ

- นักศึกษายังเก็บรวบรวมข้อมูลไม่ครบถ้วน อ่านลายมือแพทย์ไม่ออก ทำให้ตั้งปัญหาได้ไม่ครอบคลุม และไม่ถูกจุด ไม่สามารถลงลึกถึงประเด็นปัญหาที่แท้จริง
- นักศึกษายังไม่สามารถจัดหมวดหมู่ของข้อมูลได้ โดยเฉพาะในหอผู้ป่วยอายุรกรรมที่ผู้ป่วย มีปัญหาที่ซับซ้อนและหลากหลาย ทำให้นักศึกษาไม่สามารถลงสู่ระบบใดระบบหนึ่งได้
- ยังขาดการตรวจร่างกายในการรวบรวมข้อมูล เนื่องจากจำไม่ได้
- ปัญหาด้านการสื่อสาร ที่ยังขาดการใช้คำถามที่ทำให้เกิดการเข้าใจง่ายแก่ผู้ป่วย โดยส่วนใหญ่ใช้ภาษาเชิงวิชาการในการซักประวัติ และในวัยผู้สูงอายุที่มีปัญหา ในการรับฟัง หรือการพูด ในบางแบบแผนนักศึกษาไม่กล้าซักถามและไม่รู้ว่าจะใช้คำพูดอย่างไร เช่น แบบแผนในเรื่องเพศสัมพันธ์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ครูศึกษา case ที่มอบหมายนักศึกษาก่อนล่วงหน้าเพื่อให้รู้ข้อมูลที่ชี้ประเด็นให้ชัดเจน ตลอดจนสอนนักศึกษาเกี่ยวกับการอ่านแฟ้มประวัติผู้ป่วย ใบบันทึกข้อมูลต่างๆ
- ช่วงการศึกษาผู้ป่วย/รวบรวมข้อมูลครูควรอยู่เป็นที่ปรึกษา(หากเป็นไปได้)เนื่องจากนักศึกษาอาจมีประเด็นในการซักถาม การตรวจร่างกายครูควรสาธิตให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง
- ครูเชื่อมโยงข้อมูล และจัดหมวดหมู่ข้อมูล ยกตัวอย่างกรณี case ที่แตกต่างและมีความหลากหลาย
- ให้เขียนสรุปอาการก่อนรับไว้ในความดูแล สรุปเป็นประเด็นๆ เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูล
- ครูให้เวลากับนักศึกษาโดยเฉพาะอย่างยิ่งในขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลเนื่องจากเป็นขั้นตอนที่สำคัญ และควรมีการติดตามประเมินผลนักศึกษาทุกวัน

ขั้นที่ ๒ กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

ปัญหาที่พบ

- ตั้งข้อวินิจฉัยยังไม่ครอบคลุม
- ข้อมูลสนับสนุนไม่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย
- ตั้งข้อวินิจฉัยจากหนังสือ ทำให้ไม่สัมพันธ์กับอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ให้นักศึกษาระบุข้อมูลประเด็นที่เป็นปัญหา /ข้อมูลที่สำคัญ เพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ครูชี้ประเด็นให้เห็นการตั้งปัญหาในแต่ละLevelในความรุนแรงของปัญหา
- ส่งเสริมการตั้งข้อวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลให้สอดคล้องข้อมูล โดยแนะนำหนังสือเกี่ยวกับการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลและการตั้งข้อวินิจฉัยการพยาบาลต่างๆ
- ส่งเสริมให้กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม

ขั้นที่ ๓ วางแผนการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- ไม่ได้เรียงลำดับความสำคัญของปัญหาและกิจกรรมการพยาบาล
- กิจกรรมการพยาบาลยังไม่ตรงจุดกับปัญหา รวมทั้งไม่ได้ลงรายละเอียด ส่วนใหญ่เขียนแต่คำว่า ดูแลในภาพกว้างแต่ไม่ได้บอกถึงกิจกรรมการพยาบาลที่ชี้เฉพาะกับปัญหานั้นๆ
- การระบุเหตุผลทางวิทยาศาสตร์ในกิจกรรมการพยาบาลยังไม่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ส่งเสริมการวางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับ รวมทั้งกิจกรรมการพยาบาลควรมีความเป็นไปได้
- ให้ประเด็น/ข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลที่มีความเป็นไปได้ให้เหมาะสมกับกรณีและบริบทในสถานการณ์จริง

ขั้นที่ ๔ การปฏิบัติการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- นักศึกษายังขาดการตัดสินใจแก้ปัญหาเฉพาะหน้า
- สัมผัสหลักการเทคนิค ขั้นตอนและเหตุผล ในการปฏิบัติ
- เกิดความตื่นเต้นในการทำกิจกรรม/ ขาดความมั่นใจ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- เป็นแบบอย่างในการบริหารจัดการปฏิบัติที่ถูกต้อง โดย สอดแทรกความเคี้ยวอาหาร
- สอดแทรกกระบวนการพยาบาลในระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
- เน้นหลักการ/เทคนิค/ขั้นตอนและเหตุผลในการทำกิจกรรมการพยาบาล

ขั้นที่ ๕ การประเมินผล

ปัญหา/อุปสรรค

- ประเมินผลยังไม่ครอบคลุมโดยเฉพาะการประเมินตามผลลัพธ์ของการปฏิบัติกิจกรรมวัตถุประสงค์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ติดตามประเมินผลระหว่างการทำกิจกรรมการพยาบาล
- ให้ความสำคัญกับการ post conference และการ feed back paper นักศึกษาทุกวัน จะช่วยให้เห็นพัฒนาการของนักศึกษา
- การฝึกให้นักศึกษาได้เขียนบันทึกทางการพยาบาลจะมีส่วนช่วยให้นักศึกษาสามารถประเมินผลได้ดีขึ้น

โดยมติที่ประชุมขอให้อาจารย์ที่นิเทศทุกคนได้นำข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา ไปปรับใช้ ในการนิเทศ และพัฒนานักศึกษาในการใช้กระบวนการพยาบาลและขอคำแนะนำเพื่อประเมินผลและแลกเปลี่ยน

เรียนรู้ร่วมกันเป็นระยะ ดังนี้

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐น.

อ.กนกอร กองนาถ บันทึก/พิมพ์

รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร ตรวจทาน

สรุปรายงานการประชุมการจัดความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาล

ในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖

ห้องประชุมบัวหลวง

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร
๒. นางจันทร์จิรา	ยานะชัย
๓. นางสาวจิตอาวี	ชาติมนตร์
๔. นางวิภา	เอี่ยมสำอาง จารามิลโล
๕. นางสาววัชรพร	ลำเจียกเทศ
๖. นางนงลักษณ์	พรหมดีการ
๗. นางสาวพวงเพชร	ใจอิน
๘. นางสาวกนกอร	กองนาค

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ ทบทวนเทคนิคในการสอนให้นักศึกษามีพัฒนาการในการใช้กระบวนการพยาบาล ทั้ง ๕ ขั้นตอน คือ การรวบรวมข้อมูล การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผล

วาระที่ ๒ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ในการนำเทคนิคแต่ละขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลไปใช้ เกี่ยวกับ วิธีการ เทคนิค ปัญหา อุปสรรค ของการนำไปใช้ ตลอดจนแนวทางในการแก้ไขปัญหา และกำหนดเทคนิค ในการปฏิบัติที่สอดคล้องกับบริบทของวิทยาลัยและแหล่งฝึก โดยทบทวนจากขั้นตอนที่กำหนดไว้ ที่ประชุมได้มีการอภิปราย ให้ข้อเสนอแนะและสรุปเพื่อเป็นแนวทางในการนำไปใช้ในวิชาอื่นต่อไป ดังนี้

ชั้นที่ ๑ การรวบรวมข้อมูล

ปัญหาที่พบ

- ระยะเวลาที่ทิ้งช่วงของการฝึก ทำให้นักศึกษาลืมเทคนิค ขั้นตอนต่างๆ
- หอผู้ป่วยเฉพาะทางทำให้การเก็บรวบรวมข้อมูลไม่ชัดเจน เนื่องจากนักศึกษายังไม่ได้เรียน
 - การซักประวัติยังไม่ครบถ้วน เนื่องจากยังไม่มีความรู้เรื่องโรคลึกพอ ทำให้ขาดข้อมูลที่สำคัญ
 - การเปลี่ยนหอผู้ป่วยจากเพศหญิงมาเป็นเพศชายในช่วงแรก นศ.มีความกลัวและไม่กล้ากับคนไข้ต่างเพศ ทำให้ไม่กล้าซักประวัติ

- แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูล ๑๑ แบบแผนของกอร์ดอน การตรวจร่างกายแยกไม่ชัดเจน ทำให้ นศ. เกิดความสับสน ในการลงผลการตรวจร่างกาย ว่าควรเป็นของแพทย์ หรือนศ.ควรตรวจเอง

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ให้นักศึกษาทบทวนการตรวจร่างกายก่อนขึ้นฝึกและทบทวนการตรวจร่างกายคนละระบบในวันแรกที่ขึ้นฝึก โดยให้นักศึกษาทำหัดและครูเพิ่มในส่วนที่ขาดและสอนในเรื่องของบันทึกผลการตรวจร่างกาย สอนการอ่าน chart ให้นักศึกษาทุกใบ และประเมินจากรายงานที่นักศึกษาส่ง ถ้ายังเขียนไม่ถูกต้อง หรือยังทำไม่ได้ ครูต้องนำนศ. มาสอนเสริมเพิ่มเติม
- เลือกกรณีศึกษาผู้ป่วยที่ผิดปกติอย่างชัดเจน เช่น ดับโต ปอดผิดปกติ มีน้ำในปอด ท้องมาน้ำ แล้วให้นศ.ตรวจร่างกาย เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจน
- ในการปฐมนิเทศเพื่อเตรียม นศ. ควรให้ข้อมูลเกี่ยวกับความแตกต่างระหว่างเพศ ในแต่ละหอผู้ป่วยเพื่อให้ นศ. ได้เตรียมตัวล่วงหน้า

ชั้นที่ ๒ กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

ปัญหาที่พบ

- ตั้งข้อวินิจฉัยยังไม่ครอบคลุม
- ข้อมูลสนับสนุนไม่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย
- ตั้งข้อวินิจฉัยจากหนังสือ ทำให้ไม่สัมพันธ์กับอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- การสอนโดยการเปรียบเทียบ case ที่เหมือนกัน แต่มีข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ต่างกัน นำมา conference ให้เห็นความเหมือนและความแตกต่าง โดยใช้กระบวนการกลุ่ม และครูนิเทศช่วยวิพากษ์และให้ข้อมูล บอกลกลับจะทำให้ นักศึกษามีความเข้าใจในการตั้งข้อวินิจฉัยมากขึ้น โดยทำตลอดของการขึ้นฝึกปฏิบัติ

ทั้งการ pre-post conference, nursing round, และการ conference กลุ่มใหญ่

ขั้นที่ ๓ วางแผนการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- นศ.ลอกกิจกรรมการพยาบาลมาจากในหนังสือ หรือจาก Internet และได้อ้างอิงแหล่งที่มา ทำให้ไม่ทราบว่าแหล่งที่มาเชื่อถือได้หรือไม่

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ครูชี้ประเด็นให้เห็นกิจกรรมที่นศ.วางแผนมา กับผู้ป่วยจริงที่นักศึกษาดูแล เพื่อให้มองเห็นความเป็นไปได้ในกิจกรรมการพยาบาล
- แนะนำ web site ที่เชื่อถือได้ในการอ้างอิง

ขั้นที่ ๓ การปฏิบัติการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- นักศึกษาเกิดความสับสนในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งแต่ละหอผู้ป่วยมีเทคนิคที่ต่างกัน
- ขาดการเชื่อมโยงการปฏิบัติจริงสู่ผู้รับบริการ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ในกรณีที่ เทคนิค ไม่ตรงตามหลักการปฏิบัติ ครูต้องชี้แจงเหตุผลของการปฏิบัตินั้นๆและชี้ประเด็น
- ครูควรมีการเน้นย้ำการนำกิจกรรมไปปฏิบัติจริง โดยเชื่อมโยงทักษะปฏิบัติที่นศ.ทำกับกิจกรรมการพยาบาลที่วางไว้

ขั้นที่ ๕ การประเมินผล

ปัญหา/อุปสรรค

- ประเมินผลยังไม่ครอบคลุมโดยเฉพาะการประเมินตามผลลัพธ์ของการปฏิบัติกิจกรรมกับเกณฑ์การประเมินตามวัตถุประสงค์ของการพยาบาล

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ประเมินผลการปฏิบัติ โดยยึดหลักตามเกณฑ์การประเมินผลที่ตั้งไว้ โดยเทียบกับอาการผู้ป่วยที่เกิดขึ้นจริง โดยครูนิเทศต้องชี้ประเด็นให้นักศึกษาได้เห็นถึงผลลัพธ์ทางการพยาบาล

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐น.

อ.กนกอร กองนาถ บันทึก/พิมพ์

รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร ตรวจทาน

สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีของเป้าหมายการจัดการความรู้ที่ ๑ เรื่องการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

แนวปฏิบัติที่ดีในการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

ขั้นที่ ๑ การรวบรวมข้อมูล

๑. ชี้ประเด็นแนวทางในการรวบรวมข้อมูล โดยเน้น Concept หรือ Key word สำคัญในโรค/กลุ่มอาการเพื่อให้นักศึกษาสามารถจับประเด็นการรวบรวมข้อมูล
๒. ให้แนวทางหลักในการรวบรวมข้อมูลซึ่งควรมาจาก 3 เรื่องใหญ่ๆ ได้แก่ จากการสัมภาษณ์ ประวัติ จากการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น รวมทั้งเทคนิคการตรวจร่างกาย และเชื่อมโยงข้อมูล แนะนำ/ยกตัวอย่างการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลให้เป็นระบบ
๓. ชี้ประเด็นความแตกต่างในการรวบรวมข้อมูลระหว่างเด็กแต่ละวัยและผู้ใหญ่นำองค์รวมในการดูแลผู้ป่วยและใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (Family Center Care)
๔. ครุศึกษา case ที่มอบหมายให้นักศึกษาก่อนล่วงหน้าเพื่อให้รู้ข้อมูลที่ชี้ประเด็นให้ชัดเจน ตลอดจนสอนนักศึกษาเกี่ยวกับการอ่านแฟ้มประวัติผู้ป่วย ใบบันทึกข้อมูลต่างๆ
๕. ช่วงการศึกษาผู้ป่วย/รวบรวมข้อมูลครุควรอยู่เป็นที่ปรึกษาและให้เวลากับนักศึกษาเนื่องจากเป็นขั้นตอนที่สำคัญ นักศึกษาอาจมีประเด็นในการซักถาม ส่วนการตรวจร่างกายครุควรสาธิตให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างและควรมีการติดตามประเมินผลนักศึกษาทุกวัน
๖. ครุเชื่อมโยงข้อมูล และจัดหมวดหมู่ข้อมูล ยกตัวอย่างกรณี case ที่แตกต่างและมีความหลากหลาย
๗. ให้เขียนสรุปอาการก่อนรับไว้ในความดูแล สรุปเป็นประเด็นๆ เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูล
๘. ให้นักศึกษาทบทวนการตรวจร่างกายก่อนขึ้นฝึกและทบทวนการตรวจร่างกายคนละระบบในวันแรกที่ขึ้นฝึก โดยให้นักศึกษาทำให้อูและครูเพิ่มในส่วนที่ขาดและสอนในเรื่องของบันทึกผลการตรวจร่างกาย สอนการอ่าน chart ให้นักศึกษาทุกใบ และประเมินจากรายงานที่นักศึกษาส่ง ถ้ายังเขียนไม่ถูกต้อง หรือยังทำไม่ได้ ครูต้องนำนศ. มาสอนเสริมเพิ่มเติม
๙. เลือกกรณีศึกษาผู้ป่วยที่ผิดปกติอย่างชัดเจน เช่น ตับโต ปอดผิดปกติ มีน้ำในปอด ท้องมาน้ำ แล้ว ให้นศ.ตรวจร่างกาย เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจน

๑๐. ในการปฐมนิเทศเพื่อเตรียม นศ. ควรให้ข้อมูลเกี่ยวกับความแตกต่างระหว่างเพศ ในแต่ละหอผู้ป่วยเพื่อให้ นศ. ได้เตรียมตัวล่วงหน้า

ขั้นที่ ๒ กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

๑. ให้นักศึกษาระบุข้อมูลประเด็นที่เป็นปัญหา /ข้อมูลที่สำคัญ เพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ครูชี้ประเด็นให้เห็นการตั้งปัญหาในแต่ละLevelในความรุนแรงของปัญหา
๒. ส่งเสริมการตั้งข้อวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลให้สอดคล้องข้อมูล โดยแนะนำหนังสือเกี่ยวกับการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลและการตั้งข้อวินิจฉัยการพยาบาลต่างๆ
๓. ส่งเสริมให้กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม
๔. การสอนโดยการเปรียบเทียบ case ที่เหมือนกัน แต่มีข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ต่างกัน นำมา conference ให้เห็นความเหมือนและความแตกต่าง โดยใช้กระบวนการกลุ่ม และครูนิเทศช่วยวิพากษ์และให้ข้อมูลย้อนกลับจะทำให้ นักศึกษามีความเข้าใจในการตั้งข้อวินิจฉัยมากขึ้น โดยทำตลอดของการขึ้นฝึกปฏิบัติ ทั้งการ pre-post conference, nursing round, และการ conference กลุ่มใหญ่

ขั้นที่ ๓ วางแผนการพยาบาล

๑. ส่งเสริมการวางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับ รวมทั้งกิจกรรมการพยาบาลควรมีความเป็นไปได้
๒. กระตุ้นให้มีการประยุกต์ทฤษฎีมาใช้ในการวางแผนการพยาบาลอย่างเหมาะสม
๓. ให้ประเด็น/ข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลที่มีความเป็นไปได้ ให้เหมาะสมกับกรณีและบริบทในสถานการณ์จริง
๔. ครูชี้ประเด็นให้เห็นกิจกรรมที่ นศ.วางแผนมา กับผู้ป่วยจริงที่นักศึกษาดูแล เพื่อให้มองเห็นความเป็นไปได้ในกิจกรรมการพยาบาล
๕. แนะนำ web site ที่เชื่อถือได้ในการนำกิจกรรมการพยาบาลมาอ้างอิง

ขั้นที่ ๔ การปฏิบัติการพยาบาล

๑. เป็นแบบอย่างในการสาธิตการปฏิบัติที่ถูกต้อง ซึ่งประเด็นความแตกต่างระหว่างเด็กและผู้ใหญ่ และสอดคล้องกับความเชื่ออาหาร
๒. เน้นให้เห็นการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้ครอบครัวมีส่วนร่วม และ family center care
๓. สอดแทรกกระบวนการพยาบาลในระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล
๔. เน้นหลักการ/เทคนิค/ขั้นตอนและเหตุผลในการทำกิจกรรมการพยาบาล
๕. ในกรณีที่ เทคนิค ไม่ตรงตามหลักการปฏิบัติ ครูต้องชี้แจงเหตุผลของการปฏิบัตินั้นๆและชี้ประเด็น
๖. ครูควรมีการเน้นย้ำการนำกิจกรรมไปปฏิบัติจริง โดยเชื่อมโยงทักษะปฏิบัติที่นศ.ทำกับกิจกรรมการพยาบาลที่วางแผนไว้

ขั้นที่ ๕ การประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลระหว่างการทำกิจกรรมการพยาบาล เพื่อประเมินผลและเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้อภิปรายการประเมินผล
๒. ให้ความสำคัญกับการ post conference และการ feed back paper นักศึกษาทุกคน จะช่วยให้เห็นพัฒนาการของนักศึกษา
๓. การฝึกให้นักศึกษาได้เขียนบันทึกทางการพยาบาลจะมีส่วนช่วยให้นักศึกษาสามารถประเมินผลได้ดีขึ้น
๔. ประเมินผลการปฏิบัติ โดยยึดหลักตามเกณฑ์การประเมินผลที่ตั้งไว้ โดยเทียบกับอาการผู้ป่วยที่เกิดขึ้นจริง โดยครูนิเทศต้องชี้ประเด็นให้นักศึกษาได้เห็นถึงผลลัพธ์ทางการพยาบาล

ทีมอาจารย์นิเทศ วิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล