

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง
รายงานการประชุม ครั้งที่ ๒
บันทึกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง กลยุทธ์การสอนที่หลากหลายนำไปสู่การ
พัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา
วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗
เวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจรรยาพร	ทะเลแก้วพันธุ์	ประธาน
๒. นางวิภา	เอี่ยมสำอาง จารามิลโล	
๓. นางสาววิลาวัลย์	ต่อปัญญา	
๔. นางสาวจิราพร	พรมแก้วงาม	
๕. นางจิราพร	เป็งราชรอง	
๖. นายถาวร	ล่อกา	
๗. นางสาวกัญญ์ณพัชญ์	ศรีทอง	
๘. นางสาวกรรณิการ์	กองบุญเกิด	
๙. นางสาวกรรณิการ์	ภาคสมบูรณ์	
๑๐. นางคณินนิตย์	สุบรรพวงศ์	
๑๑. นางสาวเครือวัลย์	สารเถื่อนแก้ว	
๑๒. นางจันทร์จิรา	ยานะชัย	
๑๓. นางจิตตวีร์	เกียรติสุวรรณ	
๑๔. นางจุฑาทิพย์	เดชเดชะ	
๑๕. นางชมพูนุท	แสงวิจิตร	
๑๖. นางณิชกานต์	นาควิโรจน์	
๑๗. นางสาวธิดารัตน์	องค์กร	
๑๘. นางนงลักษณ์	พรหมติงการ	
๑๙. นางสาวปนัดดา	สวัสดิ	
๒๐. นางสาวปิยธิดา	จุลละปีย์	
๒๑. นายเพชร	วิวุฒิ	
๒๒. นางพรโสภะ	พินิจผล	
๒๓. นางวนิดา	อินทราชา	
๒๔. นายสุชาติ	เครื่องชัย	

สาระการประชุมการประชุม

๑. ผู้รับผิดชอบวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ในประเด็นการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน ซึ่งที่ประชุมได้มีมติ ดังต่อไปนี้

บทที่ ๑ หัวข้อ หลักการประเมิน และพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤต ในวัยเด็ก ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ

- ผู้รับผิดชอบวิชา มีมติให้มีการจัดการเรียนการสอนในบทที่ ๑ ไว้เช่นเดิม สืบเนื่องจากการประชุมภาควิชาการพยาบาลเด็ก ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๗ มติที่ประชุมให้มีการเปลี่ยนแปลงบทที่ ๑ โดยให้มีการจัดการเรียนการสอนในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ เนื่องจากเป็นความรู้พื้นฐานที่นักศึกษาควรทราบก่อน

แต่เนื่องจากนักศึกษาพยาบาล รุ่น ๓๕ ยังไม่ได้เรียนหัวข้อนี้ตั้งแต่วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ ที่ผ่านมาแต่หากจะมีการเปลี่ยนแปลง ต้องเปลี่ยนแปลงการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาพยาบาลรุ่น ๓๖ โดยให้หัวข้อดังกล่าวอยู่ในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑

บทที่ ๒ หัวข้อ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาซับซ้อน และเสี่ยงต่อการเกิดโรคและพิการสูง (ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยและทารกคลอดก่อนกำหนด)

- หัวข้อนี้จะมีการเปลี่ยนแปลงการจัดการเรียนการสอน โดยกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก จะจัดการเรียนการสอนแบบ การเรียนรู้ที่ใช้ปัญหาเป็นฐาน(Problem-based Learning: PBL)

บทที่ ๓ เรื่อง การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของสมองและไขสันหลัง ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ความตาย และภาวะใกล้ตาย

บทที่ ๔ เรื่องการพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของระบบหัวใจ ไหลเวียนเลือด และน้ำเหลืองทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ความตาย และภาวะใกล้ตาย

บทที่ ๕ เรื่องการพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของระบบหายใจ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ความตาย และภาวะใกล้ตาย

บทที่ ๖ เรื่องการพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยผู้สูงอายุ ที่มีภาวะล้มเหลวหลายระบบ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ความตาย และภาวะใกล้ตาย

- มติที่ประชุมเสนอให้มีการบูรณาการทั้ง ๔ บท โดยมีขั้นตอน ดังนี้

๑.บูรณาการเนื้อหา

๑.๑ นำเนื้อหาทั้ง ๔ บท เชื่อมโยงกัน โดยนำภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย เป็นจุดเชื่อมโยงทั้ง ๔ ระบบ ให้มีเนื้อหาต่อเนื่องกัน โดยมีรายละเอียดสำคัญดังนี้

๑.๑.๑ การจัดการเรียนการสอนต้องครอบคลุม Test blue print : โรคทั้งหมดที่จัดการเรียนการสอนต้องสอดคล้องกับ Test blue print

๑.๑.๒ มีการจัดลำดับความสำคัญของหน่วยน้ำหนัก :วัยเด็ก วัยผู้ใหญ่ และวัยผู้สูงอายุ

๑.๑.๓ การจัดการเรียนการสอนต้องครอบคลุมทุกระยะ : ระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ความตาย และภาวะใกล้ตาย

๑.๑.๔ การจัดการเรียนการสอนต้องครอบคลุมกระบวนการพยาบาล :แนวคิดและหลักการพยาบาล กลไกการเกิดปัญหา การประเมินภาวะสุขภาพ การใช้กระบวนการพยาบาล และการเลือกแหล่งทรัพยากร ภูมิปัญญาท้องถิ่นมาใช้ในการดูแลตนเอง

๒.บูรณาการเทคนิคการสอน

๑. นางวิภาเอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล ผู้รับผิดชอบวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ แจ้งในที่ประชุมว่าวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ได้มีการจัดประชุมเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน จำนวน ๒ ครั้ง โดยครั้งแรกเป็นการประชุมร่วมกันระหว่างกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ และครั้งที่สองประชุมเฉพาะผู้รับผิดชอบวิชา ซึ่งผลการประชุมที่ผ่านมาได้ข้อสรุปว่า จะมีการทำการบูรณาการทั้งเนื้อหาและเทคนิคการสอน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การบูรณาการเนื้อหา คือการนำเนื้อหาทั้ง ๔ บท เชื่อมโยงกัน โดยนำภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย เป็นจุดเชื่อมโยงทั้ง ๔ ระบบ ให้มีเนื้อหาต่อเนื่องกัน

๑.๒ การบูรณาการเทคนิคการสอนการนัดประชุม เพื่อปรึกษาเทคนิคการจัดการเรียนการสอน กับผู้สอนทุกท่านอีกครั้ง

ซึ่งการประชุมในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อขอความคิดเห็นของกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก และการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการของวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ และหากได้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนในครั้งนี้อันแล้ว จะนำวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ เป็นตัวอย่างให้วิชาอื่นๆ ได้มีปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนต่อไป

๒. นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางได้ให้ข้อเสนอแนะในการจัดการเรียนการสอนของวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๒.๑ ผู้สอนภาคทฤษฎี ต้องมีการสอนภาคปฏิบัติด้วย เช่น หากเป็นผู้สอนทฤษฎีวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ต้องร่วมฝึกปฏิบัติในวิชาปฏิบัติการวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ด้วยเช่นกัน

๒.๒ การจัดการเรียนการสอนต้องมีการปรับปรุงตลอดเวลา เพื่อให้ได้คุณภาพการเรียนการสอนที่ดีขึ้น และในวันนี้จะมีการปรับปรุงการเรียนการสอนเช่นกัน

๒.๓ การวิเคราะห์เนื้อหาของการจัดการเรียนการสอน ต้องเริ่มจากการวิเคราะห์ “คำอธิบายรายวิชา” โดยวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ มีการวิเคราะห์เนื้อหา ดังนี้

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดและหลักการการพยาบาลแบบองค์รวม ในการดูแลบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความผิดปกติของ ระบบหายใจ หัวใจ การไหลเวียนเลือดและน้ำเหลือง สมองและไขสันหลัง และภาวะล้มเหลวหลายระบบในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ความตายและภาวะใกล้ตาย โดยใช้กระบวนการพยาบาลบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม

เนื้อหาของการจัดการเรียนการสอน ประกอบด้วย

- กระบวนการพยาบาล : Assessment , Diagnosis , Planning , Implement , Evaluation
- การพยาบาลทุกช่วงวัย : วัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ
(เนื้อหาเดิมมีการพยาบาลวัยทารก {ทารกแรกเกิดที่มีความเสี่ยงสูง} ซึ่งมีมติที่ประชุมเล็งเห็นว่าจากการวิเคราะห์คำอธิบายรายวิชา พบว่า วัยทารก ควรอยู่ในวิชาการพยาบาลมารดาทารก ๒ ประธานจึงได้เชิญกลุ่มวิชาการพยาบาลแม่และเด็กเข้าร่วมประชุม และมีข้อสรุปจากที่ประชุมว่าจะมีการปรับปรุงการเรียนการสอน โดย เนื้อหาของทารกแรกเกิดที่มีความเสี่ยงสูง จะอยู่ในการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลมารดาทารก ๒ และการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด จะฝึกปฏิบัติในวิชาการปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก ๒ เช่นกัน)
- ระยะเวลาเจ็บป่วย : เฉียบพลัน , เรื้อรัง , วิกฤต,ภาวะใกล้ตาย , ความตาย
- ๔ มิติ : ส่งเสริม , ป้องกัน , รักษา ,ฟื้นฟู
- ความผิดปกติของร่างกาย : ระบบหายใจ หัวใจ การไหลเวียนเลือดและน้ำเหลือง สมองและไขสันหลัง และภาวะล้มเหลวหลายระบบ
- อื่นๆ: ความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชนเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นเลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม{หากมีการจัดการเรียน การสอนในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ แล้ว ไม่ควรจัดการ

เรียนการสอนซ้ำ อาจมีการประยุกต์ โดยสอดแทรกในกรณีศึกษา และอาจเป็นการสร้างนวัตกรรมได้

เทคนิคการสอน ประกอบด้วย

- การมอบหมายกรณีศึกษา

+ รายละเอียดของการตั้งโจทย์ปัญหาของกรณีศึกษาต้องครอบคลุม “เนื้อหาการจัดการเรียนการสอน” ดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด (กระบวนการพยาบาล , การพยาบาลทุกช่วงวัย , ระยะเวลาเจ็บป่วย , ๔ มิติ , อื่นๆ)

+ มอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษาวิเคราะห์ ทั้งรายเดี่ยว หรือ รายกลุ่ม

+ การจัดกลุ่ม ควรจัดนักศึกษาที่มีความสามารถแตกต่างกัน ให้อยู่กลุ่มเดียวกัน *เช่นมีความสามารถด้านการนำเสนอ การรวบรวมข้อมูล การค้นคว้า การสรุป เป็นต้น*

+ หลีกเลี่ยงการนำเสนอหน้าชั้นเรียน ควรมีการสรุปกรณีศึกษาโดยอาจารย์ผู้สอน

- การให้นักศึกษาทำข้อสอบ

+ หากสอบย่อยในชั้นเรียน ควรมีการเฉลย และร่วมวิเคราะห์ข้อสอบกับนักศึกษา

+ หากสอบเพื่อเก็บคะแนน (Formative) ควรนัดสอบนอกเวลา หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน เพื่อให้เวลาแก่นักศึกษาในการทบทวนความคิดรวบยอดของเนื้อหาที่เรียนก่อนหน้านั้น

+ หากนักศึกษาสอบตก (Formative) ควรมีการสอบซ่อม จนกว่าจะผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้

+ การสอบรวบยอด (Summative) จะมีการทบทวนเนื้อหาที่สอบย่อย (Formative) ว่าหัวข้อใดที่สอบเก็บคะแนนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น ข้อสอบของ Summative จะมีเนื้อหาที่แตกต่างจาก Formative ส่งผลให้ปริมาณข้อสอบจะลดลง

๓. นางวิภาเอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล ผู้รับผิดชอบวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ เสนอให้ประชุมร่วมวิเคราะห์เนื้อหาการจัดการเรียนการสอน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๓.๑ ระบบหายใจประกอบด้วย

- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจน

- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂) คั่ง

๓.๑.๑. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแลกเปลี่ยนแก๊ส (Ventilation , Diffusion , Perfusion)

เด็ก/วัยรุ่น: Pneumonia , Asthma, Croup, Bronchitis, Bronchiolitis ,URI ,Pharyngitis , Tonsillitis , BPD

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : ARDS, Pulmonary edema , Pneumonia , Lung abscess , MS , GB

๓.๑.๒. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะการณั้ตั้งรั้งของทรวงอก

เด็ก/วัยรุ่น: Pneumothorax, Plural effusion, Atelectasis

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : Pneumothorax, Plural effusion, Trauma

๓.๑.๓. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการระบายอากาศ

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : COPD, MS , GB

๓.๑.๔. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทรวงอก

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : การจัดทำ, การฟื้นฟูหลังผ่าตัด

๓.๑.๕. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาและการได้รับยา

เด็ก/วัยรุ่น: ICD, Ventilator , การพ่นยา, เจาะปอด

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : ICD, Ventilator , การพ่นยา, Pulmonary function test , Broncho scope, เจาะปอด

๓.๑.๕. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการตรวจพิเศษ

เด็ก/วัยรุ่น: CBG + ABG

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : ABG

๓.๑.๖. การพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ : ทำทางเดินให้โล่ง

เด็ก/วัยรุ่น: การทำกายภาพทรวงอก

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : การทำกายภาพทรวงอก

๓.๒ ระบบหัวใจ หลอดเลือด ไหลเวียน

- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจน

๓.๒.๑. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงของ Cardiac Output ลดลง

เด็ก/วัยรุ่น: หัวใจพิการ(เขียว, ไม่เขียว) VSD , ASD , CHD , TOF , PDA

การติดเชื้อ : Rheumatic heart disease , Kawasaki

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : Contractibility ลดลง , Arrhythmia, P load , after load

การติดเชื้อ : Cardiac Tamponade, Pericarditis

๓.๒.๒. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษ

เด็ก/วัยรุ่น : EKG, Echo, การใส่สายสวนหัวใจ

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : EKG, Echo, การใส่สายสวนหัวใจ

๓.๒.๓. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงของหลอดเลือด

เด็ก/วัยรุ่น: Transposition of the Great vessel

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : Hypertension, AAA , Varicose vein

๓.๒.๔. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการไหลเวียนเลือดส่วนปลาย

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : หลอดเลือดส่วนปลายอุดตัน , DVT , TAO ,

๓.๒.๕. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด

เด็ก/วัยรุ่น: การผ่าตัดหัวใจ (Congenital)

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : Close/Open heart, การใส่ Pacemaker , ผ่าตัด
หลอดเลือด

๓.๒.๖. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาและการได้รับยา

เด็ก/วัยรุ่น:ยาทาง Cardio , ยาหลอดเลือด

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ :ยาทาง Cardio , ยาหลอดเลือด

๓.๓ ระบบประสาทและสมอง

๓.๓.๑. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงของความดันในช่องกะโหลกศีรษะ

เด็ก/วัยรุ่น: การติดเชื้อ, เนื้องอก , อุบัติเหตุ ,Trauma

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ :การติดเชื้อ, เนื้องอก , อุบัติเหตุ ,Trauma , Stroke

๓.๓.๒. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของสื่อประสาท

เด็ก/วัยรุ่น : Epilepsy , Febrile convulsion

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : MS , Parkinson , MG , GB , Dementia

๓.๓.๓. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของไขสันหลังและสมอง

เด็ก/วัยรุ่น : CP , Spina bifida , Polio

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ : Trauma

๓.๓.๔. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมองและไขสันหลัง

เด็ก/วัยรุ่น :การดูแล Shunting , ผ่าตัดสมอง

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ :การดูแล Shunting , ผ่าตัดสมองและไขสันหลัง

๓.๓.๕. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาและการได้รับยา

เด็ก/วัยรุ่น :LP

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ :LPการให้ยาละลายลิ่มเลือด , ยาลดความดันในสมอง

๓.๓.๖.การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟู

เด็ก/วัยรุ่น :การฟื้นฟูเด็ก CP

ผู้ใหญ่ / ผู้สูงอายุ :การฟื้นฟูหลัง Stroke

สรุปบทวนการจัดการเรียนการสอนของวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้ง ๑, ๒ , ๓ ดังนี้

๑.มีการปรับเปลี่ยนการจัดการเรียนการสอน การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้ง ๑ , ๒ , ๓
ดังนั้นจึงต้องทบทวนการจัดสรร หน่วยงานหนักและจำนวนชั่วโมงสอนทั้งหมดอีกครั้ง ซึ่งผู้รับผิดชอบวิชาจะ
นำมาแจ้งให้ที่ประชุมทราบอีกครั้ง

๒.วิธีการจัดการเรียนการสอน ต้องเปลี่ยนแปลงจากเทคนิคการบรรยาย เป็นเทคนิคอื่นๆ เช่น การ
สอนแบบสืบเสาะหาความรู้(Inquiry Based) , การเรียนรู้แบบร่วมมือร่วมใจ (Cooperative Learning) , การ
สอนแบบบูรณาการ (Integrate Teaching) เป็นต้น โดยรายละเอียดของวิธีการจัดการเรียนการสอน ต้อง

สอดคล้องกับรายงานการประชุมการจัดการความรู้ (K.M.)ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ซึ่งผู้รวบรวมข้อมูล คือ อ.ปิยะธิดา จุลเปีย

๓.การจัดการเรียนการสอนแบบการตั้งปัญหาเป็นหลัก (Problem base learning) มีการจัดการเรียนการสอนในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๒บทที่๑ หัวข้อการพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของเซลล์ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง โดยมีการเปลี่ยนแปลงการจัดลำดับการจัดการสอน ดังนี้

๓.๑ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑

บทที่๑แนวคิด และหลักการพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

๓.๒ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๒

บทที่๑การพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของเซลล์ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง(เพื่อให้นักศึกษาเริ่มเรียนแบบ PBL)

๓.๓ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑

บทที่๒การพยาบาลแบบองค์รวมแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารและการขับถ่ายทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

บทที่๓ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของการขับถ่ายปัสสาวะทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

บทที่๔ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของระบบผิวหนังทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

บทที่๕การพยาบาลแบบองค์รวมการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของระบบกระดูก ข้อ และ กล้ามเนื้อทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

บทที่๖ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของฮอร์โมนในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

๓.๔ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๒

บทที่ ๒ การพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของ อวัยวะรับสัมผัส ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง

บทที่ ๓ การพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของภูมิคุ้มกันทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง

บทที่ ๔ การพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของปัญหาที่เกิดจากโรคติดต่อและโรคเขตร้อน ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง

บทที่ ๕ การพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของเลือดและส่วนประกอบของเลือด ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง

บทที่ ๖ การพยาบาลปัญหาสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความผิดปกติของระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง

๔. การบูรณาการ มีการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการกับศูนย์เด็กเล็ก และศูนย์ผู้สูงอายุ ในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ แต่จะบูรณาการในหัวข้อใด ผู้สอนจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง (จากเดิมบูรณาการในงานพยาบาลนิทรรศ แต่เนื่องจากเลื่อนเปิดเทอม จึงต้องมีการเปลี่ยนแปลงวัน ในการจัดพยาบาลนิทรรศ)

๕. การบูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม มีการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ บทที่ ๕ หัวข้อการพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของระบบกระดูก ข้อ และ กล้ามเนื้อ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย โดยบูรณาการเรื่อง “ผ้าขาวม้า” ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและ “ยางยืด” ในเด็ก

๖. การวิจัย มีการทำการวิจัยในศูนย์ผู้สูงอายุ โดยทำวิจัยร่วมกันระหว่าง กลุ่มวิชาเด็ก วิชาผู้ใหญ่ และวิชาผู้สูงอายุ

๗. การจัดการเรียนการสอนให้ใช้ปัญหา/ภาวะที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเป็นหลัก ในอดีตการจัดการเรียนการสอนจะเริ่มด้วยการใช้โรค (Diagnosis) เป็นหลัก ดังนั้นต้องปรับเปลี่ยนการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหา/ภาวะที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเป็นหลัก และเชื่อมโยงข้อมูลเข้าสู่โรคต่างๆ ตัวอย่างเช่นระบบทางเดินหายใจ

ระบบทางเดินหายใจ ประกอบด้วย

- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจน
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂) คั่ง
- โดยมีรายละเอียดเนื้อหาทยอย ดังนี้

๑. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแลกเปลี่ยนแก๊ส (Ventilation , Diffusion , Perfusion)

๒. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะการตั้งรังของทรวงอก

๓. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการระบายอากาศ

๔. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทรวงอก

๕. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาและการได้รับยา

๖. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการตรวจพิเศษ

๗. การพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ : ทำทางเดินให้โล่ง

เนื้อหาทั้งหมดต้องครอบคลุมการจัดการเรียนการสอน

- **กระบวนการพยาบาล** : Assessment , Diagnosis , Planning , Implement , Evaluation
- **การพยาบาลทุกช่วงวัย** : วัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ
- **ระยะความเจ็บป่วย** : เฉียบพลัน , เรื้อรัง , วิกฤต , ภาวะใกล้ตาย , ความตาย
- **๔ มิติ** : ส่งเสริม , ป้องกัน , รักษา , ฟื้นฟู
- **อื่นๆ** : ความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชนเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม

๘.อ.ณชกานต์ นาควิโรจน์ นำเสนอโครงร่างการจัดการเรียนการสอน วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ โดยใช้ปัญหา/ภาวะที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเป็นหลัก ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

บทที่๑ แนวคิด และหลักการพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

- ๑.๑ แนวคิด หลักการ และการปฏิบัติการตอบสนองความเจ็บปวดของบุคคลแต่ละช่วงวัย
- ๑.๒ หลักการพยาบาลแต่ละระยะ (ระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง ความตาย และใกล้ตาย)
- ๑.๓ บทบาทการพยาบาลทุกช่วงวัย

บทที่๒ การพยาบาลแบบองค์รวมแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยสูงอายุที่มีความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารและการขับถ่ายทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

- ๒.๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการดูด และเคี้ยว
- ๒.๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการกลืน
- ๒.๓ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการย่อย และการดูดซึมอาหาร
- ๒.๔ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขับถ่ายอุจจาระ
- ๒.๕ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางเดินอาหาร
- ๒.๖ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษ
- ๒.๗ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา และการได้รับยา

บทที่ ๓ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของการขับถ่ายปัสสาวะทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

- ๓.๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ (ติดเชื้อ, ไม่ติดเชื้อ)
- ๓.๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการกรองปัสสาวะ (ติดเชื้อ, ไม่ติดเชื้อ)
- ๓.๓ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ
- ๓.๔ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษ
- ๓.๕ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา และการได้รับยา

บทที่ ๔ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของระบบผิวหนังทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

- ๔.๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเนื้อเยื่อและผิวหนังถูกทำลาย (ติดเชื้อ, ไม่ติดเชื้อ)
- ๔.๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษ
- ๔.๓ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา และการได้รับยา

บทที่ ๕ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของระบบกระดูก ข้อ และ กล้ามเนื้อทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

๕.๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการเคลื่อนไหว (ติดเชื้อ, ไม่ติดเชื้อ , ความเสื่อม , การบาดเจ็บ)

- ๕.๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดของระบบกระดูก ข้อ และกล้ามเนื้อ
- ๕.๓ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษ
- ๕.๔ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา และการได้รับยา

บทที่ ๖ การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของฮอร์โมนในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรังความตายและภาวะใกล้ตาย

๖.๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการเผาผลาญ/การเติบโต (ต่อมหมวกไต, ไทรอยด์, ตับอ่อน, ต่อมใต้สมอง)

- ๖.๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการเสียสมดุลน้ำ อิเล็กโทรลลิต์ กรดต่าง
- ๖.๓ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษ
- ๖.๔ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา และการได้รับยา

สิ้นสุดการประชุม ๑๗.๐๐ น.

นางสาวนิพร ชัดตา

ผู้บันทึกงานการประชุม