



การวางแผนการพยาบาล

(Planning)



อ.วรรณี ศรีวิถัย



การวางแผนการพยาบาล

ปัญหาในการวางแผนการพยาบาล

1. ไม่มีการวางแผน/วางแผนเป็นบางราย
2. ไม่มีการวางแผนด้านจิตใจ สังคม และเศรษฐกิจ
3. นิยมรายงานและส่งต่อด้วยว่าจามากกว่าลายลักษณ์อักษร
4. กิจกรรมการพยาบาลไม่ครอบคลุม 4 มิติ
5. ขาดการเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน



การวางแผนการพยาบาล





ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

1. การเรียงลำดับความสำคัญของปัญหา

- บันไดความต้องการพื้นฐานของ Maslow
- ความต้องการของผู้รับบริการ ที่ไม่ขัดกับแผนการรักษา
- ภาวะเศรษฐกิจ ทรัพยากร บุคคลากร และเวลา
- ประเพณี ค่านิยม ความเชื่อของผู้รับบริการ
- ลักษณะของปัญหา ◆ สำคัญมาก คุกคามต่อชีวิต
◆ สำคัญปานกลาง ไม่คุกคามต่อชีวิต
◆ สำคัญน้อย รอได้
- Clinical Reasoning Web

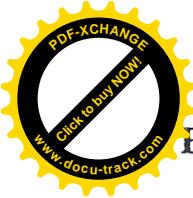
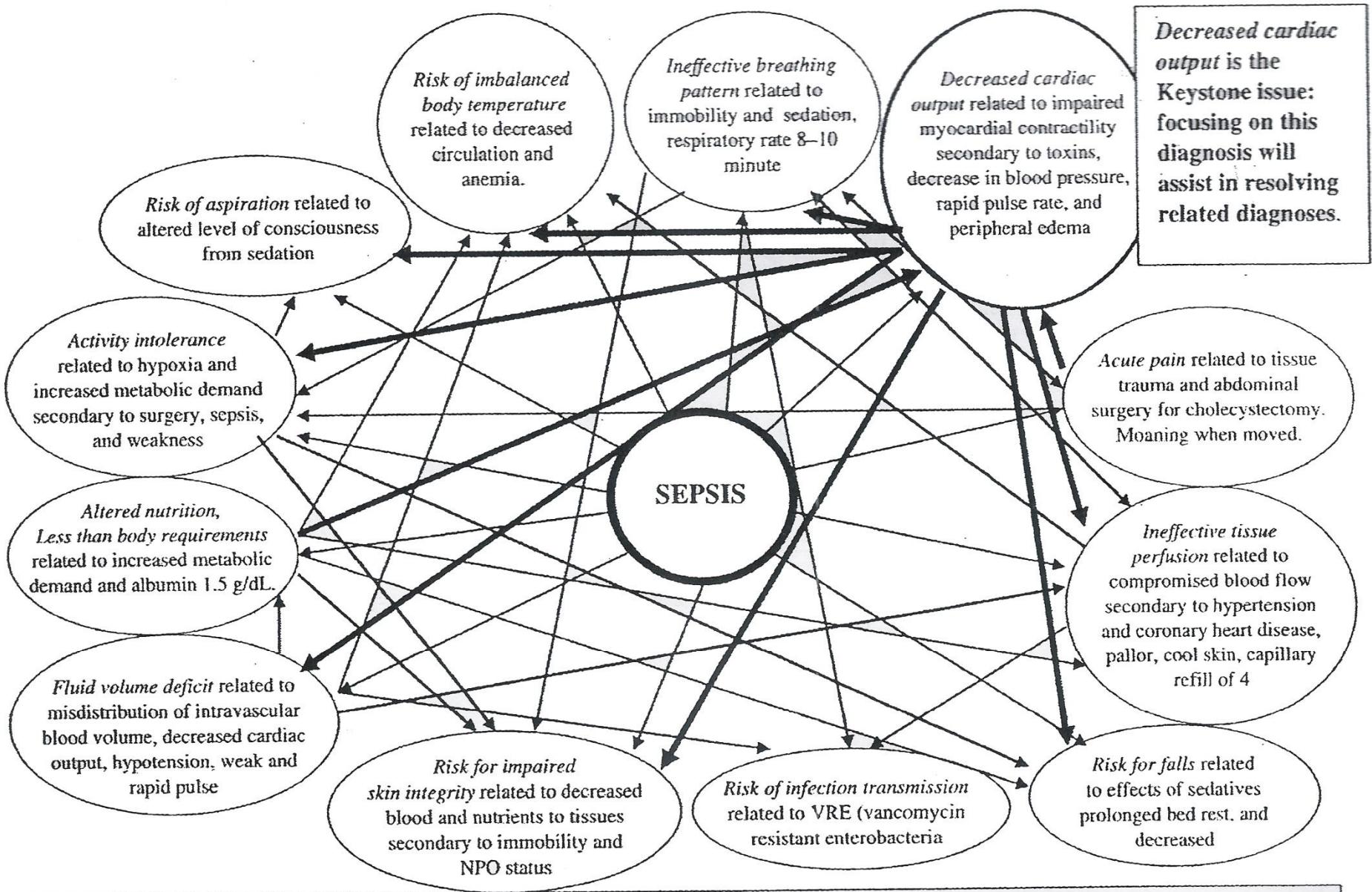


Figure 1. Sample of One Student's Clinical Reasoning Web.



Donald D. Kautz et.al, 2006:130



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

2. การกำหนดจุดมุ่งหมายทางการพยาบาล

ประเภทของจุดมุ่งหมายทางการพยาบาล

วินิจฉัยการพยาบาล

การเคลื่อนไหวของร่างกายปกพร่องเนื่องจากแขนขาซึ่กซ้ายอ่อนแรง

จุดมุ่งหมายระยะสั้น (2-3 วัน/ชั่วโมง/นาที เนี่ยนพลัน รักษาตัวในร.พ.)

พัฒนาความสามารถในการเคลื่อนไหวโดยใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่ได้ก่อนจะหาย

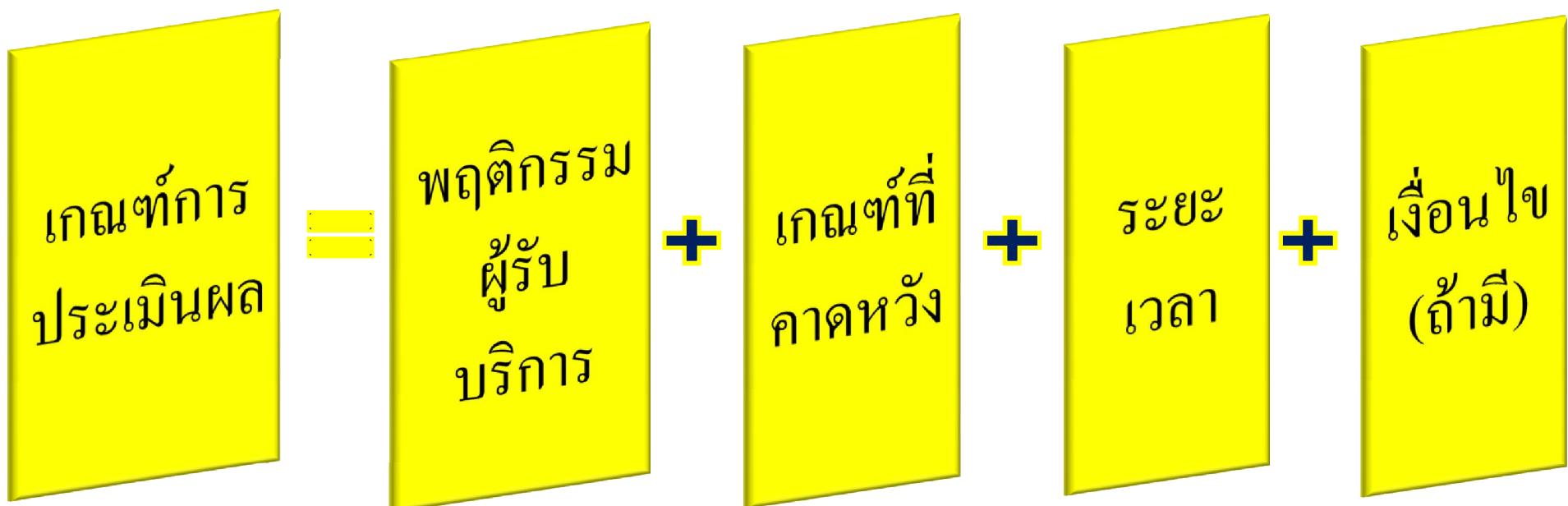
จุดมุ่งหมายระยะยาว (> 1 สัปดาห์ เรื้อรัง ต้องการการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน)

พัฒนาความสามารถในการเคลื่อนไหวโดยไกล์เคียงกับสภาพเดิมมากที่สุด ภายใน 1 ปี



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

3. การกำหนดเกณฑ์การประเมินผล



ถ่ายปัสสาวะ

อย่างน้อย 200 CC.

ภายใน 6 ช.m.

หลังการอา

ถ่ายสวนอออก



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

3. การกำหนดเกณฑ์การประเมินผล

- มีความสมเหตุสมผล (ความสามารถของผู้รับบริการ/พยาบาล)
- สอดคล้องกับการทำงานของทีมสุขภาพ
- ผู้รับบริการ พยาบาล และแพทย์ให้ความสำคัญ
- เป็นพฤติกรรมที่สามารถสังเกตหรือวัดได้
- เกี่ยนในรูปพฤติกรรมของผู้รับบริการ
- สนับสนุน เจาะจง และระบุเวลา



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

4. การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

ชนิดของกิจกรรมการพยาบาล

● **Independent Intervention**

การให้คำแนะนำ การพลิกตະแคงตัว การวัดสัญญาณชีพ

● **Dependent Intervention**

การให้ยา การสวนปัสสาวะ การให้เลือด การให้อาหารทางสายยาง

● **Interdependent Intervention**

การทำกายภาพบำบัด การให้อาหารเฉพาะโรค



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

4. การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

ลักษณะของกิจกรรมการพยาบาล

- Observation
- Prevention
- Treatment
- Rehabilitation
- Health Promotion



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

4. การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

ส่วนประกอบของกิจกรรมการพยาบาล

- ประชานของประโยชน์
- คำกริยา
- ส่วนขยายความ
- เวลา
- เหตุผล



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

4. การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

แนวทางในการเขียนกิจกรรมการพยาบาล

- สัมพันธ์กับส่วนที่เป็นปัญหาและสาเหตุ ● คำนึงถึงจริยธรรม
- ลดคล่องกับจุดมุ่งหมายและเกณฑ์การประเมินผล
- มีความเฉพาะเจาะจง
- สามารถปฏิบัติได้จริง
- ไม่ขัดกับค่านิยม ความเชื่อ ของผู้รับบริการ
- เลือกกิจกรรมในการแก้ปัญหาจากตัวไปสู่
- ไม่ขัดแย้งกับแผนการรักษาของแพทย์
- คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ
- อุยงบนพื้นฐานของหลักการทางวิทยาศาสตร์
- เน้นความเป็นปัจเจกบุคคล
- เขียนในรูปพฤติกรรมของพยาบาล
- ครอบคลุมบทบาทพยาบาล 4 มิติ
- ผู้รับบริการมีส่วนร่วม



ขั้นตอนการวางแผนการพยาบาล

3. การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

Assessment	Nursing Diagnosis	Goal & outcome criteria	Nursing Intervention
(2) S: บ่นเบื่ออาหารไม่ อยากทานข้าว O: -รับประทานอาหาร อ่อนได้ 5-6 คำ - กินอาหารลำบาก - มีอาการสำลักเป็น บางครั้ง - อ่อนเพลีย แขนขา ซึมขาวอ่อนแรง ไม่ สามารถลุกนั่งได้เอง - ระดับ Albumin ใน เลือด 3 g/dl	เสี่ยงต่อการได้รับสารอาหาร ไม่เพียงพอกับความต้องการ ของร่างกายเนื่องจาก บกพร่องในการเคี้ยวและ กินอาหาร	ได้รับสารอาหาร เพียงพอ กับความ ต้องการของร่างกาย เกณฑ์ 1. รับประทานอาหาร อ่อนได้วันละ 3 มื้อ มื้อละ 1 ถาด 2. ไม่มีการสำลัก อาหารระหว่าง รับประทานอาหาร 3. Albumin ในเลือด 3.2-4.5 g/dl	1. ดูแลความสะอาดปากฟันโดยให้บ้วนหัวใจ บ้วนปากก่อนและหลังรับประทานอาหารเพื่อ [*] เพิ่มความอยากรับประทานอาหาร 2. ให้รับประทานอาหารอ่อนเพื่อง่ายต่อการ กินและป้องกันการสำลัก 3. จัดท่านอนศีรษะสูงขณะรับประทาน อาหารเพื่อช่วยให้การกินอาหารเป็นไปตาม ธรรมชาติและป้องกันการสำลัก 4. ป้อนอาหารที่ละน้อยแต่บ่อยครั้ง 5. ตรวจ reflex การกิน ถ้า gag reflex ให้ ผ่อนคลายช่วยป้องกันการสำลัก 6. ติดตามผล Lab : Albumin เพื่อประเมินระดับ โปรตีนในกระแสเลือด 7. ส่วนใหญ่ไข้ลดลงหากไข้สูงต้องใช้ยาต้านไข้