



**Phase of  
Nursing**

# **Implementation**

---

**DR. LUCKWIRUN CHOTISIRI**

[LUCKWIRUN.CH@SSRU.AC.TH](mailto:LUCKWIRUN.CH@SSRU.AC.TH)

COLLEGE OF NURSING AND HEALTH,

SUANSUNANDHA RAJABHAT UNIVERSITY

# TOPICS

---

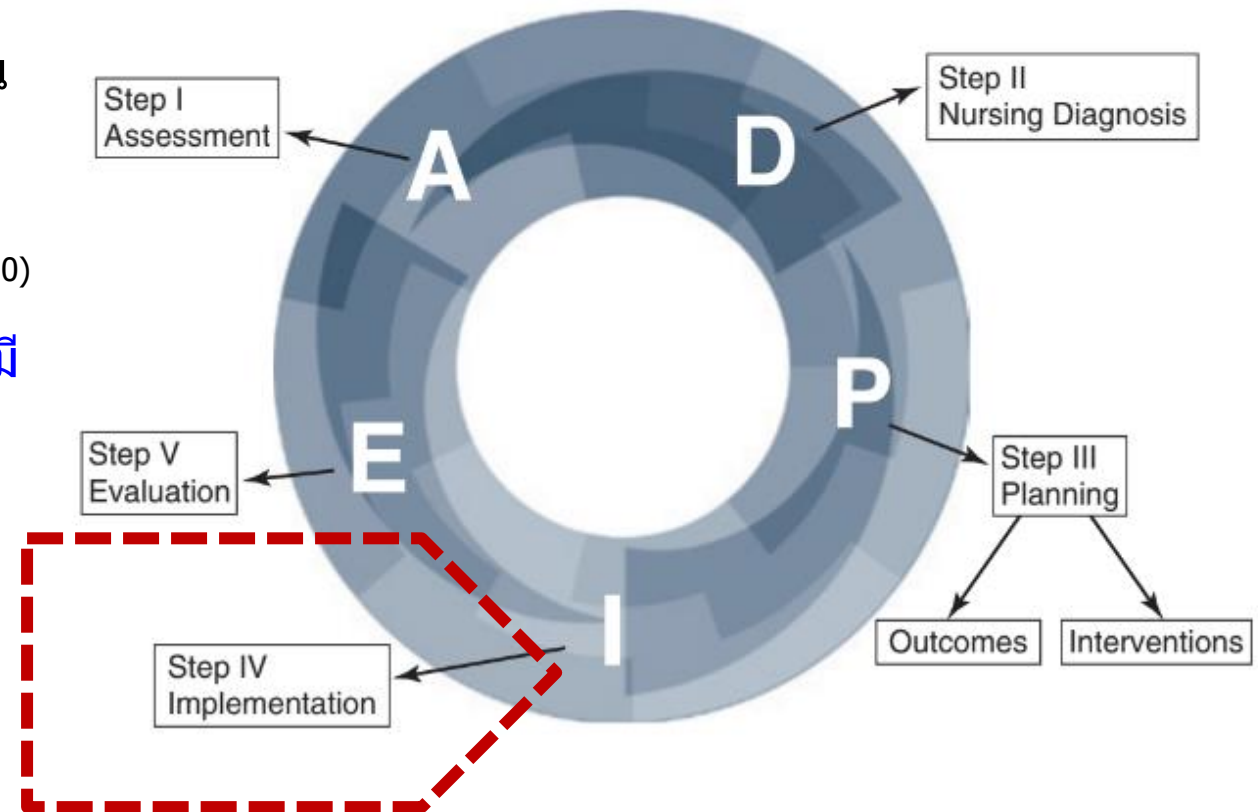
- 1.แนวคิดการนำไปใช้ปฏิบัติการพยาบาล (Imp. Concepts)
- 2.ขั้นตอนการนำไปใช้ปฏิบัติการพยาบาล (Steps in Nursing Implementation)
- 3.การดำเนินการตามแผนการพยาบาล (Nursing Intervention)
- 4.การบันทึกกิจกรรมการพยาบาล (Nursing Documentation)

# ADPIE

## 1. แนวคิด

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลโดยพยาบาลเป็นผู้ใช้แผนการพยาบาล (Nursing care plans) จากขั้นตอนที่ 3 ของกระบวนการพยาบาล (Ackley et al, 2020)

ด้วยความรู้ความสามารถ ทักษะการคิด ทักษะการมีมนุษยสัมพันธ์ของพยาบาลเพื่อให้การตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ



# การปฏิบัติพยาบาล

---

แบบ 1 พยาบาลนำแผนการพยาบาลไปปฏิบัติเอง (Doing nursing care)

**ข้อดี N มีข้อมูล มีความเข้าใจ ทราบความต้องการแท้จริง**

แบบ 2 การมอบหมายแผนการพยาบาลให้ทีมฯ ปฏิบัติแทน (Delegate care)

**N ต้องตรวจสอบความถูกต้องก่อนปฏิบัติทุกครั้ง**

## 2. ขั้นตอนการนำแผนไปใช้ปฏิบัติการพยาบาล

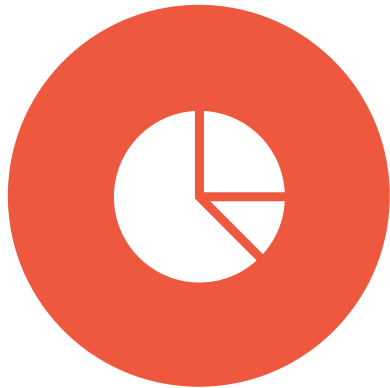
---

- 1) ประเมินผู้รับบริการซ้ำ (Re-assess) ก่อนนำแผนไปใช้ปฏิบัติการพยาบาล
- 2) ประเมินความพร้อมของพยาบาล  
:-ด้านความรู้และทักษะจำเป็นสำหรับการปฏิบัติการพยาบาล
- 3) ทบทวนและแก้ไขแผนการพยาบาลที่คงอยู่ (ปัญหานั้นยังแก้ไขไม่เรียบร้อย)
- 4) เตรียมความพร้อมผู้รับบริการ & อุปกรณ์ต่างๆ ในการปฏิบัติการพยาบาล
- 5) ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล

# 3. การดำเนินการตามแผนการพยาบาล

## Group Presentation

---



**GROUP 25**



**GROUP 26.**



**GROUP 27**

### 3. การดำเนินการตามแผนการพยาบาล

---

- 1) กิจกรรมการพยาบาลช่วยเหลือกิจวัตรประจำวัน (ADLs)
- 2) กิจกรรมการพยาบาลเพื่อบำบัดการรักษา (Therapeutic Intervention)
- 3) กิจกรรมการพยาบาลในการติดตามระวัง (Monitoring and Surveillance Activities)
- 4) กิจกรรมการพยาบาลในการให้ความรู้ทางสุขภาพ (Health Teaching Activities)
- 5) กิจกรรมการพยาบาลในการวางแผนจำหน่ายผู้รับบริการ (Discharge planning Activities)

# กิจกรรมการพยาบาลช่วยเหลือกิจวัตรประจำวัน (ADLs)

---

บทบาทอิสระ:-สอน/ช่วยเหลือ/แนะนำให้ปฏิบัติตาม (Self-care)

- ช่วยเหลือกิจวัตรประจำวัน:- กิน นอน ขับถ่าย อาบน้ำ เคลื่อนไหว

-การดูแลความสุขสบาย สุขอนามัย



# กิจกรรมการพยาบาลเพื่อนำบัดการรักษา (Therapeutic Intervention)

ปฏิบัติฯ ภายใต้ Physician's Order –เป็นลายลักษณ์อักษร ตามขอบเขตและมาตรฐานของวิชาชีพ ต้องปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลอย่างเคร่งครัด

---

มุ่งแก้ไขปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วยเป็นหลัก

เป็นกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนและส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการโดยตรง

ตัวอย่างกิจกรรม

- การสวนปัสสาวะ (Urinary catheterization)
- การฉีดยา (Drug injection) การให้ยาทางหลอดเลือด (Drug intravenous)
- การใส่สายยางให้อาหารทางจมูก (Feeding Tube insertion)

# กิจกรรมการพยาบาลในการติดตามระวัง (Monitoring and Surveillance Activities)

---

เป็นบทบาทอิสระ

โดยการสังเกตจากอาการและอาการแสดง

ตัวอย่าง V/S, monitoring BP, HR, I/O

# กิจกรรมการพยาบาลในการให้ความรู้ทางสุขภาพ (Health Teaching Activities)

---

เป็นบทบาทอิสระ (Independent Roles)

ให้คำปรึกษา (Counselling)

ให้ความรู้โดยการสอนครอบคลุม 4 มิติ (ป้องกัน ส่งเสริม ดูแลฟื้นฟู)

ตามขอบเขตของวิชาชีพ

# กิจกรรมการวางแผนจำหน่ายผู้รับบริการ (Discharge planning Activities)

---

วางแผนเป้าหมายด้านคุณภาพชีวิต การดูแลอย่างต่อเนื่อง ลดภาวะแทรกซ้อน และ ลดอัตราการเข้ารักษาแบบผู้ป่วยในซ้ำ

ตัวอย่าง

- สอน ปรับเปลี่ยนการดำเนินชีวิตเพื่อเพิ่ม QOL
- ปฏิบัติตัวต่อโรคและการเจ็บป่วย (Chronic)
- ส่งต่อผู้รับบริการไปสถานที่ต่างๆ เช่น ศูนย์พักฟื้น

# การบันทึกกิจกรรมการพยาบาล

บันทึกข้อมูลทุกกิจกรรมการพยาบาลที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

---

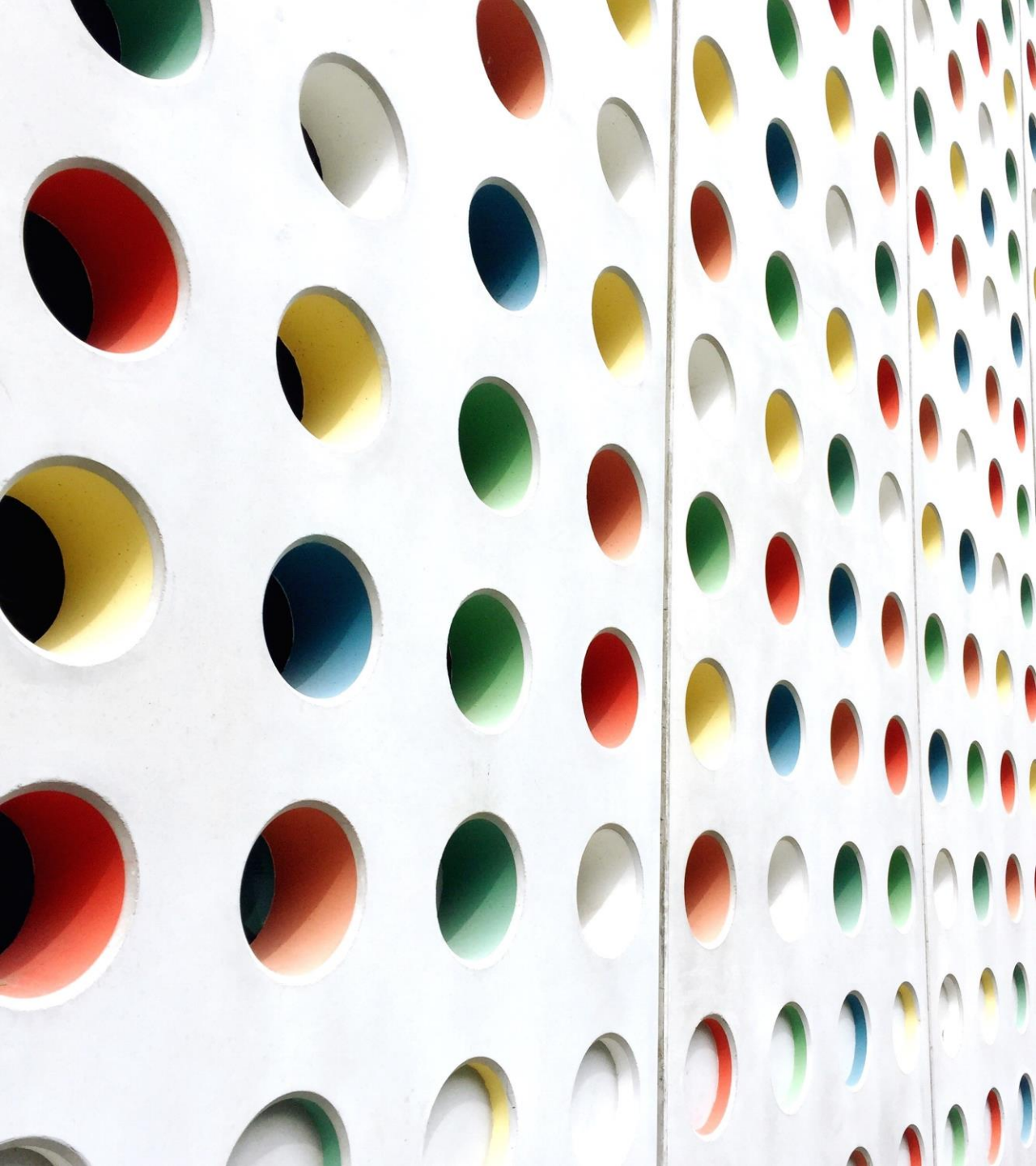
เขียนตามข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้น

สรุป การนำแผนการพยาบาลไปใช้

ตรวจสอบทุกครั้ง & ประเมินสุขภาพซ้ำทุกขั้นตอน  
ก่อนให้กิจกรรมการพยาบาลต้อง Re-assess ทุกครั้ง

Go to ADPIE





**Phase of  
Nursing**

---

**EVALUATION**

# TOPICS

---

1. แนวคิดการประเมินผล (Evaluation Concepts)
2. ขั้นตอนการประเมินผล (Steps in Evaluation)
3. การสรุปผลการประเมินตามข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Conclusion)

# ADPIE

## I. แนวคิด

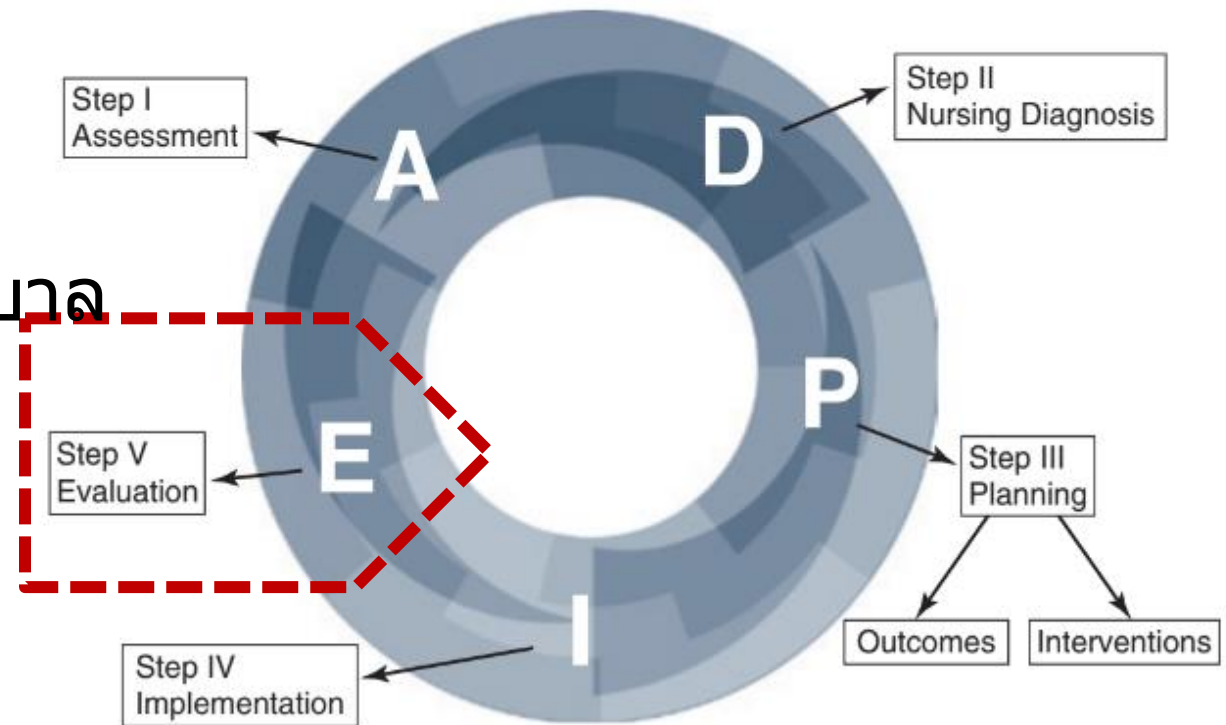
การประเมินผลทางการพยาบาล

สำคัญต่อวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล

เป็นกิจกรรมที่มีจุดมุ่งหมาย

ดำเนินการต่อเนื่อง

นำไปเปรียบเทียบกับ Goals & E.O





# ความหมาย

การตัดสินใจประสิทธิภาพในการบรรลุเป้าหมายของการพยาบาลต่อ Pt

โดยเปรียบเทียบกับแผนการพยาบาลที่มี Goals & E.O. ล่วงหน้า

พิจารณาจากผลการศึกษาปฏิบัติการพยาบาลและการตอบสนองเชิงพฤติกรรม

# เป้าหมายของการประเมินผลการพยาบาล

1) ประเมินขอบเขตที่บรรลุเป้าหมายกับผลลัพธ์ที่คาดหวัง

---

เปรียบเทียบการตอบสนองของผู้รับบริการ

2) ตรวจสอบคุณภาพในการพยาบาล

3) ประเมินการทำงานร่วมกันของผู้รับบริการและทีมสุขภาพ

4) วิเคราะห์ข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือข้อผิดพลาดในแผนการพยาบาล

5) กำหนดพฤติกรรมการตอบสนองของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติการพยาบาล

6) ส่งเสริมการดูแลอย่างต่อเนื่อง

# ทักษะจำเป็นในการประเมินผล

---

1. ทักษะการสังเกต และการใช้ประสาทสัมผัสทั้งห้า
2. ทักษะด้านการสื่อสาร ภาษา ท่าทาง
3. ทักษะการรับรู้พฤติกรรมการแสดงออกด้านความรู้สึก อารมณ์ จิตใจ
4. ทักษะด้านการสร้าง/มีสัมพันธภาพที่ดี

# II. ขั้นตอนการประเมินผล

---

## (Steps in Evaluation)

GROUP PRESENTATION Gr.28

# ขั้นตอนการประเมินผล (Steps in Evaluation)

- 1) เก็บรวบรวมข้อมูลการประเมิน (Collecting evaluate data)
- 2) **ระบุเกณฑ์และมาตรฐาน**เพื่อเปรียบเทียบ (Comparing Collected data with Desired outcomes)
- 3) **ตรวจสอบกิจกรรมการพยาบาล**กับภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ (Analyzing client's response relating to nursing activities)
- 4) **ตรวจสอบความสำเร็จ**ของแผนการพยาบาล  
(Identifying Factors that contributed to the success or failure of care plan)
- 5) **ประเมินภาวะสุขภาพซ้ำ** (Reassessing the Client's)
- 6) **ให้การพยาบาล**อย่างต่อเนื่อง (Planning for future nursing care)

# 1) การเก็บรวบรวมข้อมูลการประเมิน (Collecting evaluate data)

---

ใช้ทักษะการสังเกต สัมภาษณ์ ทักษะสื่อสาร และรายงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง ตัวอย่าง  
ข้อมูลสำคัญที่จำเป็น: V/S , LAB Health Hx, Nurse's Note

ในขณะที่ประเมินผล การสัมภาษณ์ สามารถรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม (อัตนัย & ปรนัย)

เพื่อนำข้อมูลที่รวบรวมไปใช้วางแผนการพยาบาลได้ หากการประเมินนั้นยังไม่บรรลุ

## 2) การระบุเกณฑ์และมาตรฐานเพื่อเปรียบเทียบ (Comparing Collected data with Desired outcomes)

---

เป้าหมาย (Goals)

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Expected outcome)

หรือเกณฑ์การประเมินผล (Evaluation criteria)

จะถูกกำหนดไว้ในขั้นตอนการวางแผนการพยาบาลโดยพิจารณาจาก  
พฤติกรรมตอบสนองของผู้รับบริการ

### 3) การตรวจสอบกิจกรรมการพยาบาลกับภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ (Analyzing client's response relating to nursing activities)

---

กิจกรรมการพยาบาลมีประสิทธิภาพ?

เป็นไปตามความต้องการของผู้รับบริการ?

ทำให้ภาวะสุขภาพดีขึ้น?



## 4) ตรวจสอบความสำเร็จของแผนการพยาบาล

(Identifying Factors that contributed to the success or failure of care plan)

---

เปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ล่วงหน้า

- บรรลุอย่างสมบูรณ์ เช่น  $O_2 \text{ sat} > 96\%$
- บรรลุบางส่วน เช่น  $T < 37.5 \text{ C}$
- o -ไม่บรรลุ เช่น Record urine output, if void

# 5) ประเมินภาวะสุขภาพซ้ำ (Reassessing the Client's)

---

ประเมินสุขภาพอย่างเจาะจง+ ใช้ทักษะการสังเกต

เปรียบเทียบกับข้อมูลเดิมที่อาจไม่มี/ไม่สมบูรณ์

เช่น 12 น. มีไข้สูง (39.0 C) ไม่พบจุดจ้ำเลือด

N. เช็ดตัวลดไข้ พบผื่นขนาดเล็กๆ สีชมพูทั่วแผ่นหลัง

# 6) ให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

(Planning for future nursing care)

---

การแก้ไขในแต่ละขั้นตอน ทำให้พัฒนาดีขึ้น

เช่น Re-Assessment รวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม

กำหนดการวินิจฉัยการพยาบาลระบุเป้าหมาย+เกณฑ์ฯ ที่เจาะจง

ระบุกิจกรรมการพยาบาลให้เหมาะสม

จะเกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

# การสรุปผลการประเมินตามข้อวินิจฉัยทางการแพทย์พยาบาล

---

## และบันทึกการประเมินผล

GROUP PRESENTATION Gr.29- NCP

GROUP PRESENTATION Gr.30-Documentation

# III. การเขียนประเมินผลตามประเภทของข้อวินิจฉัยการพยาบาล

---

- 1) การวินิจฉัยการพยาบาลตามปัญหา (Problem-Focused Nursing Diagnosis )  
และปัญหาที่เกิดขึ้นแล้ว (Actual Nursing Diagnosis)
- 2) การวินิจฉัยการพยาบาลตามความเสี่ยง (Risk Nursing Diagnosis)
- 3) การวินิจฉัยการพยาบาลที่อาจจะเกิดขึ้นหรือมีโอกาสจะเกิดขึ้น  
(Possible Nursing Diagnosis or Potential Nursing Diagnosis)

# 1) การวินิจฉัยการพยาบาลตามปัญหา (Problem-Focused Nursing Diagnosis ) และปัญหาที่เกิดขึ้นแล้ว (Actual Nursing Diagnosis)

---

## ตัวอย่างการเขียน

- ปัญหาได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว และยุติการดูแลปัญหาได้
- ปัญหาได้รับการแก้ไขแต่บรรลุเป้าหมายบางส่วน
  - ปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาล หรือ
  - ยกเลิกแผนฯ

(ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับผู้รับบริการและปัจจัยแวดล้อม)

## 2) การวินิจฉัยการพยาบาลตามความเสี่ยง (Risk Nursing Diagnosis)

---

ตัวอย่างการเขียน บรรลุเป้าหมาย ไม่เกิดความเสี่ยง

- หากปัญหาคงอยู่

- "ระบุนค่าที่ได้" เช่น ยังมีไข้สูง ( 10 น. T 39 C 14 น. T39.8 C)
- "พฤติกรรมในขณะนั้น" เช่น สีหน้ากังวลเพิ่มขึ้น

ในกรณีนี้ พยาบาลต้องตระหนักในปัญหาและวางแผนการพยาบาลต่อไป  
(ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับผู้รับบริการและปัจจัยแวดล้อม)

### 3) การวินิจฉัยการพยาบาลที่อาจจะเกิดขึ้นหรือมีโอกาสจะเกิดขึ้น (Possible Nursing Diagnosis or Potential Nursing Diagnosis)

---

ตัวอย่างการเขียน ปัญหาได้รับการป้องกันและไม่มีปัจจัยเสี่ยง

- หากปัญหานั้นยังคงอยู่

Re-assessment ในปัญหา & Re-วางแผนการพยาบาล



# สรุปการประเมินผล

---

การประเมินผล เป็นขั้นตอนที่สามารถบอกได้ว่า

แผนการพยาบาลดำเนินการตามแนวทางที่ถูกต้องหรือไม่

บรรลุเป้าหมายและผลลัพธ์ตามที่คาดหวังหรือไม่

ตรวจสอบกิจกรรมการพยาบาลดำเนินการสอดคล้องกับเป้าหมายและ  
เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินผลหรือไม่

# Reference

---

Nursing process. Retrieve from <http://www.nursingprocess.org>

The 5 Nursing Process Steps. Retrieve from <https://www.nursingprocess.org/Nursing-Process-Steps.html>

Ackley, B. J., Ladwig, G. B., Makic, M. B. F., Martinez-Kratz, M. R., & Zanotti, M. (2020). *Nursing Diagnosis Handbook, An Evidence-based Guide to Planning Care, 12<sup>th</sup> ed.* Elsevier Health Sciences.

อรนนท์ หาญยุทธ. (2565). กระบวนการพยาบาล: ทฤษฎีสู่การปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ: ธนอรุณการพิมพ์.