


บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ผ่านการประเมินบุคคล	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๖	นางสาวอัญชลี ฐิตะสิโน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มการพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	๔๔๗๗๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มการพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	๔๕๐๑๐	เลื่อนระดับ
	ชื่อผลงานส่งประเมิน	“การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานและได้รับอินซูลินแบบควบคุม ระดับน้ำตาลไม่ได้ : กรณีศึกษา”				๑๐๐ %
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	“การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์เบาหวานที่ควบคุม ระดับน้ำตาลไม่ได้”				
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน	“แนบท้ายประกาศ” 				

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

๑. เรื่อง การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานและได้รับอินซูลินแบบควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ : กรณีศึกษา

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ - ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

เบาหวานขณะตั้งครรภ์ อันตรายทั้งต่อคุณแม่ตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ โดยเฉพาะผู้ที่เกิดเป็นโรคเบาหวานในระหว่างที่ตั้งครรภ์ (Gestational Diabetes Mellitus) หากไม่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม อาจเสี่ยงสูญเสียทารกในครรภ์ และก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อทารกในครรภ์ได้ ดังนั้น ควรฝากครรภ์ทันทีเพื่อให้แพทย์ตรวจวินิจฉัย ป้องกันความเสี่ยง พบแพทย์ตามนัดสม่ำเสมอ ควบคุมการรับประทานอาหาร การบริโภคน้ำตาล และของหวานอย่างเคร่งครัด สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควรมีการปรึกษาแพทย์เพื่อวางแผนการมีบุตรก่อน และควรอยู่ในความดูแลของแพทย์อย่างใกล้ชิด

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

หญิงตั้งครรภ์อายุ ๒๘ ปี G๑PoAoLo GA ๓๗ wks ได้ข้อมูลจากการซักประวัติว่าประจำเดือนมาสม่ำเสมอ ครั้งละ ๓-๕ วัน วันทราบประจำเดือนวันแรกครั้งสุดท้าย (Last menstrual period: LMP) คือวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ โดยก่อนตั้งครรภ์ไม่ได้คุมกำเนิด ประจำเดือนไม่มาและมีอาการอ่อนเพลีย จึงมาตรวจครรภ์และฝากครรภ์ครั้งแรกที่คลินิก เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ อายุครรภ์ ๗ weeks by LMP หญิงตั้งครรภ์เมื่อทราบว่าตนเองตั้งครรภ์จึงปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ตรวจร่างกายพบว่า เยื่อぶตาไม่ซีด การรับกลิ่นปกติ ไม่มีน้ำมูกไหล ช่องปากไม่มีฟันผุ ไม่มีเหงือกอักเสบ ต่อมน้ำลายโตปกติ ไม่บวมโต ไม่พบต่อมน้ำเหลืองอักเสบ ตรวจเต้านม ไม่พบหัวนมสั้น เต้านมสมมาตรเท่ากันทั้ง ๒ ข้าง แขนและเท้าไม่บวม ขณะอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ได้ตรวจคัดกรองเบาหวาน ตรวจน้ำตาล ๕๐g GCT วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ได้ผล ๓๐๐ mg/dL พบว่าผิดปกติ แพทย์จึงให้ Admit ที่หอผู้ป่วยนรีเวช หลังจาก Admit ตรวจน้ำตาล ๑๐๐g OGTT ได้ผล ๙๙,๒๔๐,๒๑๕,๑๓๙ mg/dL ตรวจ HbA๑c ๗.๕ mg% Cr ๐.๔๘ mg/dL แพทย์ให้ Humulin R (Insulin Regular Human) ๔ U sc tid. และ Humulin N ๖ U sc. hs. หลังได้ Insulin พบว่า FBS = ๗๖-๑๒๒ mg/dl แพทย์วินิจฉัยเป็น Overt DM ปัจจุบันได้รับการรักษาด้วยยาจากทางโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี คือยา Calcium carbonate ๑x๑ O hs. ,Humulin-R ๔ Unit sc. tid. ,Humulin N ๖ Unit sc hs. ,Folic acid ๐.๔ mg หลังได้รับยาหญิงตั้งครรภ์มีอาการปกติดี ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีปวดหัว ไม่มีตาพร่ามัว ไม่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนจากโรค Overt Diabetes Mellitus

แนวทางปฏิบัติสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการประเมินภาวะสุขภาพตามแบบแผนสุขภาพกอร์ออน ๑๑ แบบแผน

๑. การรับรู้ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ
๒. โภชนาการและการเผาผลาญอาหาร
๓. การขับถ่าย
๔. กิจกรรม และการออกกำลังกาย
๕. การพักผ่อนนอนหลับ
๖. สติปัญญาและการรับรู้
๗. การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์
๘. บทบาทและสัมพันธภาพ

๕. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

๑๐. การปรับตัวและการทนทานต่อความเครียด

๑๑. คุณค่าและความเชื่อ

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. เลือกเรื่องที่จะทำการศึกษาจากหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานร่วมและได้รับยาฉีดอินซูลินที่มารับบริการที่คลินิกฝากครรภ์โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๒. ศึกษา ค้นคว้าข้อมูลทางด้านวิชาการ จากตำราในห้องสมุดโรงพยาบาล สื่อวิชาการเกี่ยวกับสุขภาพวารสารทางการแพทย์และการพยาบาล การขอคำแนะนำจากทีมสูตินรีแพทย์
๓. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย ติดตามอาการ ประวัติการเจ็บป่วย แบบแผนสุขภาพของผู้ป่วย แบบแผนการรักษาและการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ
๔. นำข้อมูลที่ได้มาจากการรวบรวมวิเคราะห์ มาวางแผนการพยาบาลให้การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาลตามแผน พร้อมปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ตามกระบวนการพยาบาล
๕. การให้ข้อมูล และการเคารพสิทธิผู้ป่วย
๖. การสรุปเรียบเรียง และเขียนผลการรักษา
๗. การพิมพ์รูปเล่มเป็นเอกสารวิชาการ และเผยแพร่แก่บุคลากรทางการพยาบาล เพื่อเป็นประโยชน์กับผู้สนใจต่อไป

เป้าหมายของงาน

เพื่อให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานและได้รับยาฉีดอินซูลิน ได้รับการพยาบาลและการรักษาที่เหมาะสม ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

สามารถวิเคราะห์สาเหตุและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อมารดาและทารกในครรภ์ได้อย่างรวดเร็ว

เชิงคุณภาพ

มารดาได้รับการผ่าตัดคลอดสามารถกลับสู่ภาวะปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงถึงแก่ชีวิต สามารถดูแลบุตรได้ ทารกปรอดภัยดี Apgar score ๙-๑๐-๑๐ สามารถอยู่กับมารดาได้ ไม่มีภาวะ Hypoglycemia ครอบครัวพร้อมสนับสนุนให้กำลังใจ มีความพร้อมในการดูแลตนเองและบุตร

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. เพิ่มคุณภาพในการให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานและได้รับยาฉีด
๒. นำกรณีศึกษาเป็นประเด็นสำคัญในการพัฒนาความรู้แก่บุคลากรทางการพยาบาล
๓. รูปแบบการพยาบาลไปพัฒนาการพยาบาล การประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานและได้รับยาฉีดทุกระยะ เพื่อให้สามารถวางแผนการ ดูแลรักษาพยาบาลได้ทันทั่วทั้งที่ สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. เพิ่มคุณภาพการให้บริการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานและได้รับยาฉีด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน กลับบ้านได้เร็ว ลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล
๕. ผู้ศึกษาสามารถใช้เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานบุคคลทางการพยาบาลของหน่วยงาน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การพยาบาลหญิงครรภ์ที่เป็นเบาหวานได้รับยาอินซูลิน สามารถประเมินหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและประเมินผลตรวจทางห้องปฏิบัติการนำมาเปรียบเทียบได้ และประเมินหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน เพื่อส่งตรวจคัดกรองโรคเบาหวานได้อย่างรวดเร็ว พยาบาลต้องต้องมีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวาน การใช้ยาอินซูลิน ประเมินสุขภาพทารกในครรภ์โดยใช้เครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์ ประเมินกราฟสุขภาพทารกในครรภ์ได้รวดเร็วถูกต้อง เพื่อประสานงานให้แพทย์ตัดสินใจในการรักษาได้ทันที่ที่ รักษาชีวิตมารดาและทารกในครรภ์ และดูแลภาวะแทรกซ้อนอื่น ภาวะเครียดต่อสุขภาพตนเองและบุตรในการโดยให้ข้อมูลที่หญิงตั้งครรภ์อยากทราบ เช่น การคลอด สุขภาพบุตรที่คลอด กรณีที่เกิดขึ้นได้รับการผ่าตัดคลอดอย่างปลอดภัยทั้งมารดาและทารกโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การปฏิบัติตามแนวทางในการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นโรคเบาหวานพบอุบัติการณ์โรคเบาหวานเพิ่มมากขึ้น ซึ่งรวมทั้งแรงงานต่างด้าวที่มาทำงานมีอัตรามากขึ้นอีกเช่นกัน โดยปัญหาสำคัญคือการฝากครรภ์ล่าช้า จึงควรมีการทบทวนปัญหาเรื่องเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ในการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดให้ปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ร่วมกันบูรณาการแนวทางการตรวจคัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ ให้การพยาบาลป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดอันตรายต่อมารดาและทารกในครรภ์
 ๒. ควรมีการวางแผนร่วมกันในการคัดกรอง ติดตาม ประเมินหญิงตั้งครรภ์เบาหวานอย่างต่อเนื่อง
 ๓. มีการเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์เบาหวาน ทั้งขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด
 ๔. มีการนัดหมายเพิ่มเติมในหญิงตั้งครรภ์เบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ เพื่อทำกลุ่ม ในการแนะนำ การปฏิบัติตน ภาวะโภชนาการ อย่างต่อเนื่องจนค่าระดับน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์
 ๕. ในรายต่างด้าวซึ่งพบหญิงตั้งครรภ์เบาหวานมากขึ้นและพบภาวะแทรกซ้อน ควรมีการสอนล่ามเรื่องการปฏิบัติตน ภาวะโภชนาการ และมีการติดตามทุกระยะเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหญิงตั้งครรภ์เบาหวาน
๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)
ยังไม่ได้เผยแพร่ผลงาน
๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)
นางสาวอัญชลี จูตะสินี สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

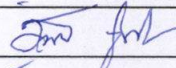
(นางสาวอัญชลี ฐิตะสิโน)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านกรรพยาบาล)

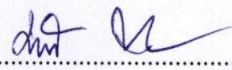
(วันที่) ๒๕ / ๖ / ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวอัญชลี ฐิตะสิโน	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นางสมจิต กายสอน)

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

(วันที่) ๒๕ / ๖ / ๒๕๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล


(ลงชื่อ) 

(นางนฤมล ศรีสม)

(ตำแหน่ง) ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าพยาบาล

(วันที่) ๒๕ / ๖ / ๒๕๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) 

(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

(วันที่) ๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และ ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้
๒. หลักการและเหตุผล

จากการฝากครรภ์ในประเทศไทยพบอุบัติการณ์หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานร้อยละ ๕-๑๔ ของหญิงที่มาฝากครรภ์ การตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานเป็นการตั้งครรภ์ เสี่ยงสูง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของทารก ในครรภ์และทารกแรกเกิดรวมทั้งหญิงตั้งครรภ์ โดยภาวะเบาหวานก่อนการตั้งครรภ์ เพิ่มอุบัติการณ์ของการแท้งและความพิการในระยะแรก ของการตั้งครรภ์ ส่วนเบาหวานขณะตั้งครรภ์มีผลต่อทารก ในครรภ์ในระยะท้ายของการตั้งครรภ์จากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำภาวะแคลเซียมในเลือดต่ำ ภาวะเลือดข้น ทารกตัวโต และเพิ่มภาวะเสี่ยงต่อการตายปริกำเนิด

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข
จากผลกระทบของเบาหวานตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด จะทำให้หญิงตั้งครรภ์ต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายและจิตใจเพิ่มมากกว่าปกติทำให้เกิดผลเสียต่อคุณภาพชีวิตได้นอกจากนี้การตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานยังมีผลต่อ การเปลี่ยนแปลงวิถีการดำเนินชีวิต และการปรับตัวต่อความเจ็บป่วย ความวิตกกังวลเกี่ยวกับระดับน้ำตาลในเลือดที่ต้องเจาะเลือดด้วยตัวเองทุกวัน และผลเลือดที่ผิดปกติไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ ทั้งที่รู้สึกว่าการปฏิบัติตามคำแนะนำเรื่องโภชนาการแล้ว แต่ไม่ประสบความสำเร็จในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด จึงจัดแนวคิดเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารแบบให้หญิงตั้งครรภ์รู้สึกสบายใจในการปฏิบัติตน ดังนี้

๑. การให้จรรยาบรรณอาหารตั้งแต่ตื่นนอนถึงก่อนนอน ทุกอย่างที่รับประทาน อาหาร น้ำดื่ม ยา เวลาการรับประทาน ในแต่ละวัน
๒. มีการประเมินติดตามระดับน้ำตาล+การบ้านเบาหวาน
๓. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รวมถึงแนะนำอาหารที่เหมาะสมทุกครั้งที่มาฝากครรภ์ ตามระดับน้ำตาล

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์เบาหวานที่ไม่สามารถควบน้ำตาลได้ คลายความวิตกกังวล และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและควบน้ำตาลได้
๒. ระดับค่าน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ปกติ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ค่าระดับน้ำตาลที่น้อยกว่า ๑๔๐mg% ในหลังมื้ออาหาร ๑ ชั่วโมง

(ลงชื่อ) 

(นางสาวอัญชลี ฐิตะสิโน)

(ตำแหน่ง)พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(วันที่) 25 ธ.ค. 2566

ผู้ขอประเมิน