



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

- กมลรัตน์ หล้าสูงษ์. จิตวิทยาการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ศรีเดชา
การพิมพ์, 2528.
- ชม ภูมิภาค. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2523.
- เดโช สวานานนท์. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์, 2518.
- ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์, 2530.
- เรียรศรี วิจิตรสิริ. จิตวิทยาการเรียนรู้ของผู้ใหญ่. ภาควิชาการศึกษาผู้ใหญ่ คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2527.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. ภาควิชา
ศึกษาศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- บุญศรี ปราบณศักดิ์ และศิริพร จิรวัดกุล. การสื่อสารเพื่อคุณภาพการพยาบาล. ขอนแก่น:
โรงพิมพ์ศิริภักดิ์ออฟเซ็ท, 2531.
- ประคอง กรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์
บรรณกิจ, 2525.
- ประภา หนึ่ง สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2
กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2526.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. ภาควิชาพยาบาลศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- ฟาริดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร:
โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- วิกร ตันตวุฒิไผ่. การเรียนรู้ของผู้ใหญ่. ภาควิชาอาชีวศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เกษตรศาสตร์, 2528.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2526.

—————. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 253๐.

วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2519.

วิเชียร ทวีลาภ, สุลักษณ์ มีชูทรัพย์ และจันทร์เพ็ญ การีเวท. หลักบริหารการพยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2521.

สมบูรณ์ คาลยาชีวิน. จิตวิทยาเพื่อการศึกษาผู้ใหญ่. เชียงใหม่: ลานนาการพิมพ์, 2526.

สมปราชญ์ จอมเทศ. การบริหารและการจัดการ. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2525.

สุชา จันทร์เอม. จิตวิทยาทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2531.

สุชาติ โสมิตรประยูร. การสอนสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2527.

สุบรรณ พันธุ์วิภาส และชัยวัฒน์ ปัญจพงษ์. ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: พิมพ์นาการพิมพ์, 2522.

สุภาพ วาดเขียน และอรพินทร์ โกชนดา. การประเมินผลการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2524.

สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. หลักการบริหารการพยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2521.

เสนาะ ตีเยาว์, สุปราณี ศรีนันทราภิมุข และนิยะดา ชุณหวงศ์. การบริหารงานบุคคล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2527.

บทความและเอกสารอื่น ๆ

การพยาบาลอายุรศาสตร์, แผนก. รายงานการประชุมพิเศษ ครั้งที่ 3/2527 ที่ห้องประชุม ชั้น 5 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่, 2527. (เอกสารไม่ตีพิมพ์)

- กาญจนา แจ่มปฐม. จะจัดประสบการณ์การศึกษาภาคปฏิบัติอย่างไรดี. ในการประชุมวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 2 เรื่อง พยาบาล : ความก้าวหน้าในการศึกษา การวิจัยและการปฏิบัติ. หน้า 59-60. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การสอนเพื่อพัฒนาทักษะ. ในการสัมมนาเรื่องการพัฒนาการสอนทาง พยาบาลศาสตร์. หน้า 1-16. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ชูเกียรติ กาญจนชาติ. การสอนลูกน้องแบบตัวต่อตัวอย่าคิดว่าไม่สำคัญ. ผู้จัดการ 1 (มีนาคม 2527): 50-53.
- ชูขวัญ ปิ่นสากร. การพยาบาลแบบองค์รวม. สารแผนกการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช 6 (ตุลาคม-ธันวาคม 2531): 4-7.
- ดิเรก ศรีสุข. การเลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์คุณภาพของเครื่องมือในการวิจัย. ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ม.ป.ป. (อัดสำเนา)
- ดวงเดือน นันธุมานิน. การวัดและการวิจัยทัศนคติที่เหมาะสมตามหลักวิชาการ. วารสาร ศึกษาศาสตร์ปริทัศน์ 5 (มิถุนายน 2531): 62-80.
- ดวงวดี สังข์ชล. การศึกษาภาคปฏิบัติในการศึกษาพยาบาล. ประเด็นและแนวโน้มทางการ พยาบาลหน่วยที่ 12, หน้า 707-719. นนทบุรี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530.
- ทัศนยา บุญทอง. มโนคติในการพยาบาลแบบองค์รวม. การพยาบาลแบบองค์รวม, หน้า 8. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- ประนอม โอทกานนท์. การนิเทศในคลินิก. การสอนประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล หน่วยที่ 13, หน้า 160-161. นนทบุรี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2527.
- ประสาร มาลากุล ณ อยุธยา. การเรียนการสอนทักษะ. ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ม.ป.ป. (อัดสำเนา)

- พวงรัตน์ บุญญารักษ์. คุณภาพการบริการพยาบาล. วารสารพยาบาล 28 (ตุลาคม 2522): 44.
- พวงรัตน์ บุญญารักษ์. คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล. ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาล หน่วยที่ 13, หน้า 810-812. นนทบุรี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530.
- มลิวลัย ธรรมแสง. การสอนผู้ใหญ่. วารสารการวิจัยทางการศึกษา 18 (มกราคม 2531): 16-23.
- มหาวิทยาลัยมหิดล, คณะพยาบาลศาสตร์ และวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก, สถาบันผู้จัดการสัมมนา. เอกสารประกอบการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 1 เสนอที่อาคารคุ้มเกล้า โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช 8-11 กันยายน 2530. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2530: ภาคผนวก.
- วิจิตร ศรีสุวรรณ. คุณภาพบัณฑิตพยาบาลปัจจุบัน. คุณภาพบัณฑิต, หน้า 2-3. ม.ป.ท. (อัดสำเนา).
- สมจิต หนูเจริญกุล. ปัจจัยที่มีผลต่อการพยาบาลแบบองค์รวม. การพยาบาลแบบองค์รวม, หน้า 18-19. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- สุธีรา आयวัฒน์. คุณภาพบัณฑิตที่ผู้ใช้ต้องการ. คุณภาพบัณฑิต, หน้า 8-9. ม.ป.ท. (อัดสำเนา).

วิทยานิพนธ์

- กรรณิการ์ วิจิตรสุคนธ์ล ฟองคำ ดิลกสกุลชัย และอุบล ทวีศรี. การสำรวจความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติของพยาบาลเกี่ยวกับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่. โดยทุนอุดหนุนการวิจัยของ C.M.B. of New York Inc., 2529.
- ดารารวรรณ ต๊ะปิ่นตา. ผลของการใช้ตัวแบบในการลดความวิตกกังวล ของนักศึกษาภาคปฏิบัติ วิชาการพยาบาลจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

- คุชฎีวรรณ เรืองรุจิระ. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ของพยาบาลวิชาชีพตามการรับรู้ของตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ทัศนีย์ นนทะสร. การพัฒนาพฤติกรรมกรช่วยเหลือทางการพยาบาล สำหรับนักศึกษาพยาบาลตามแนวทฤษฎีปัญญาทางสังคม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- นวลอนงค์ บุญฤทธิพงศ์. ผลการให้คำแนะนำร่วมกับการใช้หนังสือการ์ตูน เรื่องการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาต่อความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาของมารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรคนแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- นิตยา วรชาครีย์นันท์. ผลของการใช้คู่มือการปฏิบัติตนที่มีต่อความรู้ เจตคติ และพฤติกรรม การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- นิภา คิดประเสริฐ. การเปรียบเทียบค่านิยมทางวิชาชีพ ทางบริการ และทางราชการ ของนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลที่มีระยะเวลาของประสบการณ์การปฏิบัติงานในคลินิกแตกต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- พินิจ ปรีชานนท์. เปรียบเทียบประสิทธิผลการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลทางห้องผ่าตัดระหว่างระบบนี้เลี้ยงกับระบบปกติของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่สาม โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ. ความสัมพันธ์ระหว่างผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษากับความสามารถในการปฏิบัติงานของบัณฑิตพยาบาลสาธารณสุข ปีการศึกษา 2519-2523 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
- เพิ่มสุข สังขมงคล. ลักษณะที่พึงประสงค์ของพยาบาล ตามการรับรู้ของผู้ร่วมงาน ผู้รับบริการ และพยาบาลเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- วรรณวิไล จันทราภา และคณะ. การศึกษาองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลในประเทศไทย. สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2523.

- วริยา สุขวงศ์. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนภาคปฏิบัติของนักศึกษานพยาบาล
ปีที่ 4 ปีการศึกษา 2530 ในสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- อรุณศรี เอกวิทย์ภาส. การศึกษาเปรียบเทียบความรู้ ทักษะ และ การให้บริการพยาบาล
เกี่ยวกับการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา ระหว่างพยาบาลในโรงพยาบาลกับพยาบาล
ในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
- อารมณ วุฒิพฤกษ์ และสุมนททา สิทธิวงศ์สกุล. ลักษณะการสอนและการเรียนของคณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. รายงานวิจัยภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- อุษณีย์ เทพวรชัย. การเปรียบเทียบขวัญและประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานระหว่างพยาบาล
ประจำการที่ปฏิบัติงานด้านการสอนและด้านบริการ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

ภาษาอังกฤษ

Books

- Ackoff, R.L. A Concept of Corporate Planning. New York: John Wiley
and Sons Inc., 1970.
- Bandura, Albert. Principle of Behavior Modification. New York:
Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1969.
- . Psychological Modeling : Conflict Theory. Chicago :
Aldine-Atherton, 1971.
- . Social Learning Theory. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-
Hall, 1977.
- . Social Foundation of Thought and Action. New Jersey:
Prentice-Hall, 1986.
- Bloom, B.J., and Others. A Taxonomy of Education Objective :
Handbook. New York: Longmans Green and Comp., 1956.

- Bloom, B.J., Hastings, J., and Madaus, J.F. Handbook on Formative and Summative Evaluation of Student Learning. New York: McGraw-Hill book Comp, 1971.
- De Ceco, J.P., and Crawford, W.R. The Psychology of Learning and Instruction. New Jersey: Prentice-Hall Inc., 1974.
- Hamilton, J.M., and Kiefer, M.E. Survival Skill for the New Nurse. Philadelphia: J.B. Lippincott Comp., 1986.
- Hilliard, M, Orientation and Evaluation of the Professional Nurse. Saint Louis: The C.V. Mosby Comp., 1974.
- Kramer, M. Reality Shock : Why Nurse Leave Nursing. Saint Louis: The C.V. Mosby Comp., 1974.
- Kramer, M., and Schmalenberg, C. Path to Biculturalism. Wakefield Ma. : Contemporary Publishing, Inc., 1977.
- Mager, R.T. Developing Attitudes towards Learning. California: Lear Siegler, 1969.
- Matheis, Roberta. Comprehensive Psychiatric Nursing. 2nd New York: McGraw-Hill Book Comp., 1982.
- McGuire, W.J. The Handbook of Social Psychology. Massachusetts: Addison-Wesley Inc., 1969.
- Morrow, K.L. Preceptorship in Nursing Staff Development. Rockville: An Aspen Publication, 1984.
- Newcomb, T.M. Social Psychology. New York: Dryden, 1954.
- Nigro, F.A., and Nigro, C.E. Modern Public Administration. New York: Harper and Row, 1984.
- Nunnally, J.C. Tests and Measurements. New York: McGraw-Hill Company Inc., 1959.

- Robbin, S.P. Personnel : The Management of Human Resource.
New Jersey: Prentice-Hall Inc., 1982.
- Rosenberg G. and others. Attitude Organization and Change. New Haven: Yale University, 1960.
- Sherif, M., and Sherif, C.W. Social Psychology. New York: Harper and Row Publishers, 1969.
- Tallersall, E.R. Nursing Management in Practice. London : Edward Arnold Publishers Ltd., 1984.
- Triandis, H.C. Attitude and Attitude Change. New York: John Wiley and Sons, 1971.
- Vestal, K.W. Management Concepts for the New Nurse. Philadelphia: J.B. Lippincott Comp., 1987.
- Zimbardo, P.G., Ebbesen, E.B., and Maslach, C. Influencing Attitude and Changing Behavior. London: Addison-Wesley Publishing Comp., 1977.

Articles

- Alcock, D., Harrison, C., and Lorimer, M. Orientation an investment in your units Futures. The Canadian Nurse 9 (1988): 26-29.
- Allanach, B.c., and Jennings, B.M. Evaluating the effects of a nurse preceptorship programme. Journal of Advanced Nursing 15 (January 1990): 22-28.
- Chickerella, B.G., and lotz, W.J. Professional Naturance : Preceptorships for Undergraduate Nursing Students. American Journal of Nursing 1 (1981): 107-109.
- Clayton, G.M., Broome, M.E., and Ellis, L.A. Relationship Between a Preceptorship Experience and Role Socialization of Graduate Nursses. Journal of Nursing Education 28 (February 1989): 72-75.

- Davis, L., and Barham, P. Get The Most from your Preceptorship program. Nursing Outlook 7 (1989): 167-171.
- Dean, D., and Campbell, J. Role Models. Developing professional Effectiveness in Nursing, PP.143-149. Reston Virginia: A Prentice-hall Comp., 1985.
- Dell, M.S., and Griffith, E. A Preceptor Program for Nurses' Clinical Orientation. JONA 7 (January 1977): 37-38.
- Erickson, H.c., Tomlin, E.M., and Swain M.A. Theoretical Formulations: The Linkages. Modeling and Role Model, PP.86-97. N.J.: Prentice-Hill Inc., 1983.
- Friesen, L., and conahan, B.J. A Clinical Preceptor Program: Strategy for New Graduate Orientation. JONA 10 (April 1980): 18-23.
- Goldenberg, Dolly. Preceptorship : A one-to-one Relationship with a Triple "P" Rating (Preceptor, Preceptee, Patient). Nursing Forum 23 (1987/88): 10-15.
- Hitchings, K.S. Preceptor Promote Competence and Retention: Strategies to Achieve Success. The Journal of Continuing Education in Nursing 20 (November/December 1989): 255-260.
- Hallifreund, b., and others. Implementing a Reality Shock Program. JONA 1 (1981): 16-25.
- Knauss, P.J. Staff Nurse Preceptorship : an Experiment For Graduate Nurse Orientation. The Journal of continuing Education in Nursing 11 (May 1980): 44-46.
- Lee, G., and Raleigh, E.d. A Half-Way House for The New Graduate. Nursing Management 14 (January 1983): 43-45.

- Maroldo, P.J. Better Nursing Care Through Preceptorship. R.N.Magazine 40 (March 1977): 69-71.
- May, L., Minehan, P.L., and Deluty L. Evaluating Bicultural Training. JONA 5 (1981): 24-29.
- McCloskey, J.C., and McCain, B. Nurse Performance : Strength and Weakness. Nursing Research 37 (September/October 1988): 308-313.
- McGrath, B.J., and Koewing, J.R. A Clinical Preceptorship for New graduate nurses. JONA 8 (1978): 12-18.
- Minehan, P.L., May, L., and Deluty, L. Training Bicultural Leaders. JONA 3 (1981): 37-41.
- Mooney, V.A., Diver, B., and Schnackel, A.A. Developing a Cost-Effective Clinical Preceptorship Program. JONA 18 (January 1988): 31-36.
- O' Conner, K.T. For Want of a Mentor. Nursing Outlook 36 (January-February 1988): 38-39.
- Piemme, J.A., and Others. Developing the Nurse Preceptor. The Journal of continuing Education in Nursing 17 (November/December 1986): 186-189.
- Shogan, J.O. A Preceptor Program : Nurse Helping Nurses. The Journal of Continuing Education in Nursing 16 (July/August 1985): 139-142.
- Shropshire, C.O. Group Experiential Learning in Adultry Education. The Journal of Continuing Education in Nursing 12 (June 1981): 6-9.
- Schweer, J.E. Teaching Students to Teach Health Care to others. Nursing Clinic of North America 6 (December 1971): 679-690.

Schwirian, P.M. Evaluating the Performance of Nurses : A Multidimensional Approach. Nursing Research 27 (November-December 1978): 347-351.

Taylor, J., and Zabawski, P. Preceptorship is alive and well and working at BCIT. The Canadian Nurse 78 (June 1982): 20-22.

Walters, C.R. Using Staff Preceptorship in a Senior Experience. Nursing Outlook 4 (1981): 245-247.

Warfel, W.W. communication in complex Organizations. Management Concept for the New Nurse, P.P. 34-37. Philadelphia: J.B. Lippincott Comp., 1987.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสำรวจสภาพปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

แบบสำรวจสำหรับพยาบาลที่ทำงานครบ 1 ปี เนื่องจากการทราบสภาพและปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย ในการนำไปสร้างแบบสอบถาม

1. ท่านมีความรู้สึกอย่างไร ตอนเข้ามาทำงานครั้งแรก
.....
2. เพราะเหตุใดจึงรู้สึกเช่นนั้น
.....
3. ท่านสามารถนำความรู้ และทฤษฎีต่าง ๆ จากที่เคยเรียนมา นำมาประยุกต์ใช้กับบทบาทพยาบาลและหน้าที่ของท่านได้หรือไม่
ถ้าได้ ได้อย่างไร ยกตัวอย่างเช่น
ถ้าไม่ได้ เพราะเหตุใด
4. ในฐานะที่ท่านเคยผ่านประสบการณ์เป็นพยาบาลใหม่มาแล้ว ในการที่ท่านจะทำงานให้ได้ อย่างชำนาญ ถูกต้อง และรวดเร็ว ท่านคิดว่าควรจะทำอย่างไร
5. จากข้อ 4 ท่านประสบปัญหาในการทำงานอะไรบ้าง
6. จากข้อที่ 4 และ 5 ท่านแก้ไขปัญหานั้นอย่างไร
7. ท่านต้องการความช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหานั้นหรือไม่
ถ้าต้องการ ต้องการให้ช่วยอย่างไร
8. ท่านคิดว่าใครจะให้ความช่วยเหลือในการเริ่มทำงานของท่านได้ดีที่สุด
เพราะเหตุใด
9. ในบทบาทของการเป็นพยาบาลใหม่ อะไรที่ทำให้ท่านพอใจในการปฏิบัติงานมากที่สุด ..
.....
และอะไรที่ทำให้ท่านคับข้องใจมากที่สุด
10. โปรดให้ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ในสิ่งที่เห็นประโยชน์สำหรับพยาบาลสำเร็จใหม่รุ่นต่อไป...
.....

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

1. อาจารย์ดุษฎีวรรณ เรืองรุจิระ
แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวช
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
2. อาจารย์โกสุม เศรษฐาวงค์
แผนกการพยาบาลจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
3. อาจารย์ดวงจันทร์ ทิพย์ปรีชา
ผู้ตรวจการแผนกการพยาบาลอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลศิริราช
4. อาจารย์สุกัญญา ฉัตรสุวรรณ
หัวหน้าหอผู้ป่วยจักษุ 2
โรงพยาบาลศิริราช
5. อาจารย์ดาราวรรณ ตีะปิ่นตา
ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. รองศาสตราจารย์ สุวดี ศรีเลขาวัตติ
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ
7. อาจารย์ นิธิจ ปรีชานนท์
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ
8. รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์
ภาควิชาพยาบาลศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
9. อาจารย์ อรพรรณ ลือบุญวิเศษชัย
ภาควิชาพยาบาลศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

5 มีนาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

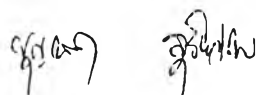
เรียน

เนื่องด้วยดิฉัน นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ นิสิตปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชา
พยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิจัยเรื่อง "ผลของการ
ใช้ระบบที่เลี้ยงในโปรแกรมปฐมวัยต่อความรู้ ทักษะ และทักษะในการปฏิบัติการ
พยาบาลของพยาบาลสำเร็จใหม่" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ขณะนี้ดิฉันกำลังสร้างเครื่องมือจำนวน 2 ชุดคือ

1. สำหรับที่เลี้ยง ใต้แก
 - 1.1 แบบประเมินคุณสมบัติเฉพาะของที่เลี้ยง
 - 1.2 แบบทดสอบความรู้ของที่เลี้ยง หลังสิ้นสุดการอบรม
2. สำหรับพยายามสำเร็จใหม่ ใต้แก
 - 2.1 แบบทดสอบความรู้ทางด้านการพยาบาลแบบองค์รวม
 - 2.2 แบบวัดทัศนคติ
 - 2.3 แบบประเมินทักษะ

ฉะนั้น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และเกณฑ์
ในการให้คะแนนของเครื่องมือดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบวัตถุประสงค์ของการวิจัย สมมติฐาน-
การวิจัย ขอบเขตของการวิจัย ตัวอย่าง และคำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย มาด้วยแล้ว
เพื่อประกอบในการพิจารณา ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความกรุณาจากท่าน และ
ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ)

12 มีนาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการทำวิจัย

เรียน หัวหน้าแผนกการพยาบาลอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาว นุญเฉลา สุริยวรรณ นิลิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการใช้ระบบที่เสี่ยงในโปรแกรมปฐมนิเทศต่อความรู้ ทักษะ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลสำเร็จใหม่" มีความประสงค์จะทดสอบความเที่ยงของเครื่องมือ จำนวน 3 ชุดคือ

1. แบบประเมินทักษะในด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการบริหารงานของพยาบาลสำเร็จใหม่ โดยให้หัวหน้าตึกหรือหัวหน้าเวร เป็นผู้ประเมินจำนวน 30 ท่าน
2. แบบประเมินคุณลักษณะ เฉพาะของพี่เลี้ยง โดยให้หัวหน้าตึกและรองหัวหน้าตึก เป็นผู้ประเมินในแบบประเมินฉบับเดียวกัน เพื่อหาความสอดคล้องของผู้ถูกประเมิน โดยให้หัวหน้าตึกหรือหัวหน้าเวร จำนวน 15 ท่าน และรองหัวหน้าตึกหรือรองหัวหน้าเวร จำนวน 15 ท่าน
3. แบบทดสอบความรู้ของพยาบาลพี่เลี้ยง โดยให้พยาบาลประจำการที่ทำงานมาแล้ว 3 - 5 ปี หรือ เป็นบุคคลที่เคยสอนหรือฝึกงานให้แก่พยาบาลสำเร็จใหม่ จำนวน 30 ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดอนุญาตให้นิสิตทำการทดสอบเครื่องมือสำหรับการทำวิจัยในครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(รศ.ดร.ประนอม โอทกานนท์)

หัวหน้าภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ท.ทม 0309/ 2137

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๙ มีนาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช เชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบความรู้ แบบจัดทัศนคติและแบบประเมินทักษะ

เนื่องด้วย น.ส.บุญเจลา สุริยวรรณ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการใช้ระบบพี่เลี้ยงในโปรแกรมปฐมนิเทศ ต่อความรู้ ทัศนคติ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลสำเร็จใหม่" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้จึงจำเป็นต้องเก็บ รวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำแบบทดสอบความรู้ แบบวัดทัศนคติ และแบบประเมินทักษะ มาทดลองกับพยาบาลสำเร็จใหม่ ในแผนกการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ และการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลมหาราช เชียงใหม่ ในระหว่าง วันที่ 26 มีนาคม - 25 พฤษภาคม 2533

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.บุญเจลา สุริยวรรณ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ภาคผนวก ค

คุณภาพของ เครื่องมือ

ตารางที่ 1 คະแนนของการหาความสอดคล้องระหว่างผู้ประเมิน 2 คน

คู่อี	คະแนนผู้ประเมิน คนที่ 1	สัดส่วน	คະแนนผู้ประเมิน คนที่ 2	สัดส่วน	ความแตกต่างของสัดส่วน
1	38	.065	38	.062	.003
2	31	.053	49	.080	.027
3	47	.080	50	.081	.001
4	34	.058	44	.071	.013
5	40	.068	35	.057	.011
6	36	.061	44	.071	.010
7	45	.077	42	.068	.009
8	46	.078	43	.070	.008
9	40	.068	40	.065	.003
10	42	.071	41	.067	.004
11	34	.058	32	.052	.006
12	32	.054	35	.057	.003
13	44	.075	46	.075	.000
14	45	.077	45	.073	.004
15	34	.058	32	.052	.006
รวม	588	1.00	616	1.00	.108

$$\text{สูตร Reliability} = \frac{P_o - P_e}{1 - P_e}$$

$$P_o = 1 - 0.108$$

$$= 0.892$$

$$P_e = (.081)^2 + (.080)^2$$

$$= .0066 + .0064$$

$$= 0.0130$$

$$\text{ความเชื่อถือได้} = \frac{0.892 - 0.0130}{1 - 0.0130}$$

$$= \frac{0.879}{0.987}$$

$$= 0.89$$

ตารางที่ 2 คะแนนค่าอำนาจจำแนกและค่าความยากง่ายของแบบทดสอบความรู้ของพี่เลี้ยง
(50 ข้อ)

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย	ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย
1 [*]	.3	.5	26 [*]	.4	.5
2 [*]	.2	.9	27 [*]	.9	.7
3	-0.1	.8	28	-0.1	.1
4	.1	.8	29 [*]	.1	.8
5 [*]	.3	.9	30 [*]	.1	.5
6 [*]	.3	.9	31 [*]	.5	.1
7 [*]	.8	.5	32 [*]	.1	.4
8	.1	.8	33	.1	.3
9 [*]	.3	.9	34	.1	.1
10	.1	.1	35	.1	.8
11 [*]	.4	.6	36 [*]	.5	.5
12	.0	.8	37	.3	.1
13 [*]	.5	.4	38 [*]	.5	.8
14 [*]	.1	.4	39	-0.2	.5
15 [*]	.4	.8	40	0	.8
16 [*]	.5	.8	41	.4	.1
17	.0	.3	42	.3	.7
18 [*]	.1	.9	43	.1	.3
19	.1	.1	44 [*]	.4	.9
20 [*]	.3	.9	45	.1	.03
21	.1	.5	46	0	.3

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าอำนาจแก่	ค่าความยากง่าย	ข้อที่	ค่าอำนาจแก่	ค่าความยากง่าย
22 [*]	.5	.7	47 [*]	.3	.3
23	.4	.2	48	-0.1	.1
24 [*]	.1	.8	49	0	.4
25	0	.1	50 [*]	-.1	.3

หมายเหตุ * เป็นข้อที่นำไปใช้

ตารางที่ 3 การหาความเที่ยงแบบแบ่งครึ่ง (Split-half Reliability) ของแบบสอบ
ความรู้ของพี่เลี้ยง ที่คัดไว้ 26 ข้อ

คนที่	คะแนนข้อคี่ (X)	คะแนนข้อคู่ (X)	XY	X ²	Y ²
1	12	12	144	144	144
2	12	11	132	144	121
3	10	13	130	100	169
4	10	11	110	100	121
5	9	10	90	81	100
6	11	8	88	121	64
7	11	10	110	121	100
8	8	11	88	64	121
9	10	8	80	100	64
10	9	11	99	81	121
11	8	11	88	64	121
12	7	9	63	49	81
13	9	8	72	81	64
14	8	9	72	64	81
15	8	8	64	64	64
16	5	8	45	25	64
17	8	6	48	64	36
18	8	5	40	64	25
19	8	4	32	64	16
20	8	6	48	64	36
21	8	5	40	64	25

ตารางที่ 3 (ต่อ)

คนที่	คะแนนข้อดี (X)	คะแนนข้อคู่ (X)	XY	X ²	Y ²
22	6	9	54	36	81
23	7	6	42	49	36
24	8	5	40	64	25
25	6	8	48	36	64
26	8	7	56	64	49
27	7	8	56	49	64
28	10	8	80	100	64
29	8	8	64	64	64
30	6	9	54	36	81
	$\Sigma X = 253$	$\Sigma Y = 252$	$\Sigma XY = 2172$	$\Sigma X^2 = 2221$	$\Sigma Y^2 = 2266$

$$\begin{aligned}
 \text{สูตร} \quad r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}} = r_{xy} &= \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}} \\
 &= \frac{(30 \times 2172) - (253)(252)}{\sqrt{[(30 \times 2221) - 64009][(38 \times 2266) - (63504)]}} \\
 &= \frac{1404}{\sqrt{2621 \times 4476}} \\
 &= \frac{1404}{3425.14}
 \end{aligned}$$

$$r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}} = 0.4099$$

$$\begin{aligned}
 \text{สูตร} \quad r_{tt} &= \frac{2 r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}}}{1 + r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}}} \\
 &= \frac{2 (0.4099)}{1 + 0.4099} \\
 &= \frac{.8198}{1.4099}
 \end{aligned}$$

$$\text{ความเที่ยง} = 0.5814$$

ตารางที่ 4 คะแนนค่าอำนาจจำแนกและค่าความยากง่ายของแบบทดสอบความรู้ของพยาบาล
สำเร็จใหม่ (30 ข้อ)

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย	ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย
1	.5	.7	16	-0.05	.8
2	.1	.5	17	0	.4
3	-0.05	.6	18	.1	.1
4	.4	.4	19	.5	.7
5	.2	.3	20	.1	.9
6	.1	.9	21	.5	.3
7	-0.1	.1	22	.2	.7
8	.2	.07	23	.2	.7
9	0	.8	24	.3	.3
10	-0.05	.3	25	.1	.9
11	.1	.9	26	.2	.8
12	.1	.3	27	.3	.3
13	.1	.9	28	.4	.7
14	0	.2	29	.2	.5
15	.3	.4	30	.1	.7

หมายเหตุ : นำไปใช้หมดทุกข้อ แต่ได้ปรับปรุงตัวเลือกใหม่แล้ว

ต้นฉบับ หน้าขาดหาย

ตารางที่ 5 การหาความเที่ยงแบบแบ่งครึ่ง (Split-half Reliability) ของแบบทดสอบ
ความรู้ของพยาบาลสำเร็จใหม่ 30 ข้อ

คนที่	คะแนนข้อดี (X)	คะแนนข้อคู่ (Y)	XY	X ²	Y ²
1	13	11	143	169	121
2	11	10	110	121	100
3	11	10	110	121	100
4	10	10	100	100	100
5	9	11	99	81	121
6	12	7	84	144	49
7	11	8	88	121	64
8	9	10	90	81	100
9	9	10	90	81	100
10	9	9	81	81	81
11	10	8	80	100	64
12	10	8	80	100	64
13	8	9	72	64	81
14	8	9	72	64	81
15	10	7	70	100	49
16	9	8	72	81	64
17	9	8	72	81	64
18	9	8	72	81	64
19	11	6	66	121	36
20	7	9	63	49	81
21	7	9	63	49	81

ตารางที่ 5 (ต่อ)

คนที่	คะแนนข้อดี (X)	คะแนนข้อคู่ (Y)	XY	X ²	Y ²
22	8	8	64	64	64
23	8	8	64	64	64
24	8	8	64	64	64
25	7	9	63	49	81
26	7	9	63	49	81
27	9	6	54	81	36
28	10	5	50	100	25
29	8	7	56	64	49
30	8	7	56	64	49
31	8	7	56	64	49
32	8	7	56	64	49
33	8	7	56	64	49
34	9	5	45	81	25
35	5	9	45	25	81
36	8	6	48	64	36
37	8	6	48	64	36
38	6	8	48	36	64
39	7	6	42	49	36
40	2	4	8	4	16
	$\Sigma X = 344$	$\Sigma Y = 317$	$\Sigma XY = 2763$	$\Sigma X^2 = 3104$	$\Sigma Y^2 = 2619$

$$\begin{aligned}
\text{สูตร } r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}} &= \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}} \\
&= \frac{40 \times 2763 - 344 \times 317}{\sqrt{[40 \times 3104 - (118336)][40 \times 2619 - (100489)]}} \\
&= \frac{110520 - 109048}{\sqrt{(124160 - 118336)(104760 - 100489)}} \\
&= \frac{1472}{\sqrt{5824 \times 4271}} \\
&= \frac{1472}{4987.4} \\
r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}} &= 0.295 \\
r_{tt} &= \frac{2r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}}}{1 + r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}}} \\
&= \frac{2 \times 0.295}{1 + 0.295} \\
&= \frac{0.59}{1.295} \\
\text{ความเที่ยง} &= 0.455
\end{aligned}$$

ตารางที่ 6 คะแนนค่าอำนาจจำแนกของแบบวัดทัศนคติของพยาบาลสำเร็จใหม่ (45 ข้อ)

ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t	ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t
1	4.40	0.25	3.85	0.24	3.43	25	4.10	0.49	3.65	0.42	2.14
2	4.10	0.41	3.70	0.22	3.22	26	4.40	0.24	3.80	0.16	4.28
3	4.45	0.37	4.05	0.05	2.78	27	4.55	0.25	4.10	0.29	2.81
4	4.45	0.25	3.90	0.39	3.06	28	4.15	0.33	3.15	0.53	4.76
5	4.50	0.25	3.90	0.39	3.33	29	4.15	0.73	2.70	0.91	5.00
(6)	2.85	1.00	2.80	0.86	0.16	30	4.65	0.23	4.05	0.45	3.33
(7)	1.95	0.54	1.85	0.73	0.40	31	3.65	0.63	2.95	0.85	2.59
(8)	3.10	1.49	2.90	0.59	0.63	32	3.95	0.75	3.30	0.31	2.83
9	4.05	0.35	3.30	0.51	3.57	33	4.35	0.33	3.90	0.29	2.50
10	3.45	0.65	2.80	0.46	2.71	34	4.50	0.25	4.20	0.16	2.14
11	3.50	0.95	2.95	0.75	1.85	35	4.30	0.61	3.80	0.46	2.17
12	4.65	0.33	4.25	0.49	2.00	36	4.15	0.63	3.50	0.45	2.83
13	4.75	0.19	4.15	0.23	4.29	37	3.90	1.09	3.20	0.26	2.69
14	4.65	0.33	4.30	0.21	2.19	(38)	3.25	0.79	3.00	0.60	0.96
15	4.65	0.23	4.00	0.50	3.42	39	4.40	0.34	3.75	0.19	4.06
16	3.30	1.11	2.70	0.81	1.94	40	4.35	0.33	3.35	0.93	4.00
17	4.00	0.60	3.35	0.53	2.71	41	4.05	0.35	3.70	0.41	1.84
(18)	2.85	0.93	2.65	0.43	0.77	42	4.20	0.26	3.85	0.33	2.06
(19)	3.70	0.41	3.50	0.35	1.05	43	4.25	0.49	3.90	0.19	1.94
(20)	3.45	1.25	3.05	0.65	1.29	44	4.45	0.35	4.05	0.25	2.35
21	4.60	0.24	4.10	0.19	3.33	45	4.65	0.23	4.30	0.51	1.84

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t	ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t
22	3.65	1.03	2.80	0.76	2.83						
23	4.10	0.29	3.35	0.53	3.75						
24	4.55	0.25	4.00	0.70	2.50						

หมายเหตุ ข้อที่มี () เป็นข้อที่มีค่า (t) ต่ำกว่าเกณฑ์ ก่อนนำไปใช้ได้มีการปรับปรุงข้อความ
ให้มีความชัดเจนขึ้น

การหาความเที่ยงของแบบวัดทัศนคติของพยาบาลสำเรจใหม่

$$\text{สูตร } \alpha = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{S_x^2} \right]$$

$$= \frac{45}{44} \left[1 - \frac{25.89}{206.01} \right]$$

$$= 1.022 \times .8743$$

$$\text{ค่าความเที่ยง} = 0.89$$

ตารางที่ 7 คะแนนค่าอำนาจจำแนกของแบบประเมินทักษะของพยาบาลสำเร็จใหม่ (52 ข้อ)

ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t	ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t
1	3.13	0.25	2.53	0.38	3.00	27	2.80	0.16	1.27	0.99	5.46
2	2.87	0.38	2.07	0.72	2.96	28	2.67	0.22	1.33	0.76	5.15
3	2.67	0.49	2.07	0.20	2.86	29	2.53	0.38	1.20	0.83	4.75
(4)	2.80	0.29	2.47	0.52	1.43	30	3.07	0.20	1.47	1.18	5.33
5	2.40	0.91	0.93	0.46	4.90	31	2.73	0.33	1.20	0.82	5.46
6	2.46	0.46	1.27	0.60	4.41	32	3.13	0.12	2.40	0.91	2.81
7	3.07	0.33	2.00	0.53	4.46	33	2.80	0.56	1.13	0.91	5.39
8	2.93	0.33	2.13	0.38	3.64	34	3.47	0.25	2.67	0.35	4.00
9	2.73	0.46	1.33	0.76	4.83	35	3.20	0.16	2.07	0.46	5.65
10	2.93	0.33	1.87	0.65	4.08	36	3.00	0.40	2.40	0.37	2.61
11	2.47	0.38	1.33	0.36	5.18	37	3.33	0.22	2.13	0.52	5.45
12	2.87	0.25	1.93	0.33	4.70	38	3.33	0.36	2.40	0.37	4.23
13	2.80	0.16	1.93	0.46	4.35	39	3.33	0.22	2.20	1.63	3.23
14	2.73	0.46	1.63	1.04	3.44	40	3.33	0.22	1.93	1.53	4.12
15	3.07	0.20	1.53	1.18	5.13	41	3.07	0.33	1.80	0.96	4.38
16	3.00	0.53	1.47	1.05	4.78	42	3.47	0.25	2.00	1.60	4.20
17	2.53	0.78	0.80	0.43	7.52	43	3.00	0.40	1.73	1.13	8.53
18	2.47	0.38	1.00	0.93	4.90	44	3.33	0.22	2.53	0.65	3.33
19	2.53	0.25	0.93	0.73	6.15	45	3.40	0.24	2.53	0.25	4.83
20	2.53	0.25	0.87	0.65	6.92	46	2.80	0.43	1.73	0.73	3.82
21	2.73	0.33	1.20	0.69	5.88	47	3.27	0.20	2.27	0.33	5.26

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t	ข้อที่	\bar{X}_H	S_H^2	\bar{X}_L	S_L^2	t
22	2.53	0.38	0.87	0.52	6.92	48	3.00	0.40	2.20	0.29	3.81
23	3.13	0.25	2.13	0.38	5.00	49	3.00	0.53	2.00	0.93	3.23
24	3.00	0.13	1.27	1.00	6.41	50	3.47	0.38	2.80	0.69	2.48
25	2.87	0.38	1.00	0.67	7.19	51	3.20	0.29	2.33	0.36	4.14
26	2.67	0.22	1.27	0.73	5.60	52	3.13	0.25	1.80	0.96	4.75

หมายเหตุ ข้อที่มี () เป็นข้อที่มีค่า (t) ต่ำกว่าเกณฑ์ ก่อนนำไปใช้ได้มีการปรับปรุงข้อความ
ให้มีความชัดเจนขึ้น

ค่าความเที่ยงของแบบประเมินทักษะของพยาบาลสำเร็จใหม่

$$\begin{aligned}
 \text{สูตร} \quad \alpha &= \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right] \\
 &= \frac{52}{51} \left[1 - \frac{46.925}{1536.93} \right] \\
 &= 1.0196 \times (1 - 0.0305) \\
 &= 1.0196 \times 0.9695 \\
 \text{ค่าความเที่ยง} &= 0.98
 \end{aligned}$$

ภาคผนวก ง

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 คำนวณหาค่าร้อยละ

$$\text{การคำนวณหาค่าร้อยละของคะแนน} = \frac{\text{จำนวนคะแนนที่ทำข้อสอบได้} \times 100}{\text{จำนวนคะแนนเต็มของข้อสอบ}}$$

1.2 คำนวณหาค่าเฉลี่ยหรือค่ามัธยฐานเลขคณิต (ประกอบ กรรณสูตร, 2525)

$$\bar{X} = \frac{\Sigma X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ย

ΣX = ผลรวมของข้อมูลแต่ละตัวในชุดนั้น

N = จำนวนของข้อมูล

1.3 คำนวณส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ประกอบ กรรณสูตร, 2525)

$$SD = \sqrt{\frac{\Sigma (X - \bar{X})^2}{N}}$$

เมื่อ SD = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

X = ข้อมูลในแต่ละตัวในชุดนั้น

\bar{X} = ค่าเฉลี่ยของข้อมูลในชุดนั้น

N = จำนวนของข้อมูล

2. สถิติที่ใช้ในการตรวจสอบเครื่องมือ

2.1 การหาความยากง่ายของแบบทดสอบความรู้ (ดิเรก ศรีสุโข, ม.ป.ป.)

สูตร

$$\text{การหาความยากง่าย (ของข้อสอบวัดรายข้อ)} = \frac{\text{จำนวนผู้ตอบถูก}}{\text{จำนวนผู้ตอบทั้งหมด}}$$

2.2 การหาอำนาจจำแนกของแบบทดสอบความรู้ (สุภาพ วาดเขียน, 2524)

สูตร

$$\text{ดัชนีอำนาจจำแนก } (V_1) = \frac{R_h - R_l}{N_h}$$

เมื่อ R_h = จำนวนคนที่ทำข้อสอบได้ถูกต้องในกลุ่มสูง

R_l = จำนวนคนที่ทำข้อสอบได้ถูกต้องในกลุ่มต่ำ

N_h = จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมดในกลุ่มสูง

N_l = จำนวนผู้เข้าสอบทั้งหมดในกลุ่มต่ำ

$N_h = N_l$

2.3 การหาความเที่ยงของแบบทดสอบความรู้ตามวิธีของ Spearman Brown

(ดิเรก ศรีสุโข, ม.ป.ป.)

สูตร

$$r_{\frac{1}{2}} = r_{xy} = \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

เมื่อ $r_{\frac{1}{2}}$ = r_{xy} คือค่าสหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนรวมข้อค้ำกับคะแนนรวมข้อคู้ ซึ่งเป็นค่าความเที่ยงเพียงครึ่งฉบับ

$$\begin{aligned}
 X &= \text{เป็นคะแนนข้อดี} & X &= \text{เป็นผลรวมคะแนนข้อดี} \\
 Y &= \text{เป็นคะแนนข้อคู่} & X &= \text{เป็นผลรวมคะแนนข้อคู่} \\
 & & N &= \text{จำนวนผู้เข้ารับการทดสอบ}
 \end{aligned}$$

และเมื่อต้องการหาค่าความเที่ยงทั้งฉบับ ตามวิธีการของ Spearman-Brown formula

$$r_{\text{c.c.}} = \frac{2 r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}}}{1 + r_{\frac{1}{2} \frac{1}{2}}}$$

2.4 การหาค่าอำนาจจำแนกของแบบวัดทัศนคติ และแบบประเมินทักษะ โดยใช้สูตรที่ (t-test) (บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ, 2531)

$$\text{สูตร } t = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\sqrt{\frac{S_H^2}{n_H} + \frac{S_L^2}{n_L}}}$$

เมื่อ \bar{X}_H = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มสูง

\bar{X}_L = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มต่ำ

S_H^2 = ความแปรปรวนของคะแนนในกลุ่มสูง

S_L^2 = ความแปรปรวนของคะแนนในกลุ่มต่ำ

n_H = จำนวนผู้ตอบในกลุ่มสูง

n_L = จำนวนผู้ตอบในกลุ่มต่ำ

2.5 การหาความเที่ยงของแบบวัดทัศนคติ และแบบประเมินทักษะตามวิธีของครอนบาช (Cronbach's Coefficient Alpha) (ประคอง กรรณสูต, 2525)

$$\text{สูตร } \alpha = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right]$$

เมื่อ S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$\sum S_i^2$ = ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนผู้รับการทดสอบทั้งหมด

n = จำนวนข้อสอบ

2.6 การหาความเที่ยงของแบบประเมินคุณสมบัติเฉพาะของพี่เลี้ยง โดยการหาความสอดคล้องระหว่างผู้ประเมิน 2 คน ตามวิธีของวิลเลียม เอ สกอตต์ (William A. Scott) (วิเชียร เกตุสิงห์, 2530)

สูตร

$$\text{Reliability} = \frac{P_o - P_e}{1 - P_e}$$

เมื่อ P_o คือ ความแตกต่างระหว่าง 1.00 กับผลรวมของสัดส่วนของความแตกต่างระหว่างผู้ประเมิน 2 คน

P_e คือ ผลบวกของกำลังสองของค่าสัดส่วนของคะแนนจากลักษณะที่ประเมินได้สูงสุดกับค่าที่สุ่มรองลงมา โดยจะเลือกเอาจากผลของการประเมินคนใดคนหนึ่งก็ได้

3. สถิติสำหรับการทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่าง โดยการทดสอบค่าที (t-test)

(วิเชียร เกตุสิงห์, 2530)

3.1 กรณีกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม ที่เป็นอิสระจากกัน (Independent Samples)

สูตร

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\left[\frac{n_1 S_1^2 + n_2 S_2^2}{n_1 + n_2 - 2} \right] \left[\frac{n_1 + n_2}{n_1 n_2} \right]}}$$

เมื่อ $\bar{X}_1 - \bar{X}_2$ = ผลต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของ 2 กลุ่มตัวอย่าง

n_1 = ขนาดของตัวอย่างกลุ่มที่ 1

n_2 = ขนาดของตัวอย่างกลุ่มที่ 2

S_1^2 = ค่าความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างที่ 1

S_2^2 = ค่าความแปรปรวนของกลุ่มตัวอย่างที่ 2

3.2 กรณีกลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่ม มีความสัมพันธ์กันหรือเป็นกลุ่มเดียวกัน

(Dependent Samples)

สูตร

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\left[\frac{\sum D^2 - (\sum D)^2}{n} \right] / n(n-1)}}$$

เมื่อ $\bar{X}_1 - \bar{X}_2$ = ผลต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของ 2 กลุ่มตัวอย่าง

D = ผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่

$\sum D$ = ผลรวมของผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่

D^2 = ผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่ยกกำลังสอง

$\sum D^2$ = ผลรวมของผลต่างระหว่างข้อมูลแต่ละคู่ยกกำลังสอง

n = จำนวนของตัวอย่าง

$n - 1$ = ระดับแห่งความอิสระของกลุ่มตัวอย่าง

ภาคผนวก จ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยเครื่องมือรวมทั้งหมด 5 ชุด คือ

สำหรับพี่เลี้ยง ได้แก่

1. แบบประเมินคุณสมบัติเฉพาะของพี่เลี้ยง
2. แบบทดสอบความรู้ของพี่เลี้ยงหลังการอบรม

สำหรับพยาบาลสำเร็จใหม่ ได้แก่

1. แบบทดสอบความรู้ทางด้านการพยาบาลแบบองค์รวม
2. แบบวัดทัศนคติต่อการปฏิบัติงานและวิชาชีพ
3. แบบประเมินทักษะในการปฏิบัติงาน

แบบประเมินคุณสมบัติเฉพาะของพี่เลี้ยง

ชื่อพยาบาลที่ถูกประเมิน

หอผู้ป่วย

ผู้ประเมิน

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วพิจารณาว่าผู้ถูกประเมินมีความสามารถของตนออกมา
อยู่ในระดับใดในแต่ละข้อ โปรดทำเครื่องหมาย วงกลม ล้อมรอบตัวเลข
ด้านขวามือ โดยใช้เกณฑ์พิจารณาดังต่อไปนี้

- 5 คะแนน หมายถึง ทำเป็นประจำสม่ำเสมอหรือทำทุกครั้ง
- 4 คะแนน หมายถึง ทำบ่อยครั้งที่สุด หรือทำเป็นส่วนใหญ่
- 3 คะแนน หมายถึง ทำเป็นบางครั้ง หรือในระดับปานกลาง
- 2 คะแนน หมายถึง ไม่ค่อยได้ทำ หรือ ทำเป็นส่วนน้อย
- 1 คะแนน หมายถึง ไม่ได้ทำเลย

คุณสมบัติเฉพาะของพี่เลี้ยง	คะแนน				
1. ใช้เวลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	1	2	3	4	5
2. ตัดสินใจแก้ปัญหาการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยได้ เหมาะสม	1	2	3	4	5
3. มีความชำนาญคล่องแคล่วทางด้านการปฏิบัติ การพยาบาล	1	2	3	4	5
4. มีทักษะการสอนอย่างมีประสิทธิภาพ	1	2	3	4	5
5. มีความสนใจในประสบการณ์ใหม่ ๆ	1	2	3	4	5
6. สามารถชี้แนะตนเองได้	1	2	3	4	5
7. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น	1	2	3	4	5
8. สามารถเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ได้	1	2	3	4	5
9. แสดงพฤติกรรมทางบวกต่อภาพพจน์ของวิชาชีพ	1	2	3	4	5
10. สนใจในการทำงานร่วมกับผู้สำเร็จใหม่	1	2	3	4	5

แบบทดสอบความรู้ (Post-test) ของพี่เลี้ยง

คำชี้แจง : แบบทดสอบความรู้ของพี่เลี้ยงภายหลังการอบรมตลอด 1 สัปดาห์ มีทั้งหมด 26 ข้อ เป็นชนิดเลือกตอบ โปรดวงกลม ล้อมรอบข้อที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. ข้อใดเป็นลักษณะของผู้นำแบบประชาธิปไตย
 - ก. ผู้นำจะไม่เข้ายุ่งเกี่ยวกับกิจกรรมของกลุ่ม
 - ข. วิธีการทำงานและกิจกรรมจะถูกสั่งโดยผู้นำ
 - ค. ให้สมาชิกแต่ละคน มีเสรีภาพในการตัดสินใจ
 - ง. กิจกรรมเกิดจากการปรึกษาของกลุ่ม ผู้นำจะให้แนวทางเลือก
2. คุณสมบัติที่สำคัญที่สุดของผู้นำทีมการพยาบาลคือข้อใด
 - ก. เฉลียวฉลาด รอบรู้
 - ข. หน้าตาขี้มเข้มแจ่มใส เข้ากับคนง่าย
 - ค. คล่องแคล่วว่องไว ชยัน ใจเย็น
 - ง. ไวต่อการรับรู้และแก้ปัญหา
3. การปฏิบัติงานเป็นทีม จะช่วยให้เกิดผลดีต่อการพยาบาลผู้ป่วยอย่างไร
 - ก. พยาบาลรู้จักผู้ป่วยมากขึ้น
 - ข. ช่วยพัฒนาวิชาชีพพยาบาล
 - ค. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด
 - ง. มีการประสานความรู้ของเจ้าหน้าที่ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง
4. แนวคิดการปฏิบัติพยาบาลในปัจจุบันนี้ คือข้อใด
 - ก. การพยาบาลแบบทดแทนบางส่วน
 - ข. การพยาบาลแบบประคับประคอง
 - ค. การพยาบาลแบบการพยาบาลผู้ป่วยทั้งคน
 - ง. การพยาบาลแบบทดแทนทั้งหมด

5. แนวคิดของพยาบาลที่สำคัญที่สุดในการช่วยเหลือผู้ป่วยพิการคือข้อใด
- ผู้ป่วยเป็นบุคคลที่มีคุณค่า
 - ผู้ป่วยยังสามารถที่จะฟื้นฟูสภาพได้
 - ผู้ป่วยเป็นบุคคลที่น่าสงสาร ช่วยตัวเองไม่ได้
 - ผู้ป่วยเป็นบุคคลที่น่าสนับสนุนให้ช่วยเหลือตนเองให้มากที่สุด
6. การพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมคือข้อใด
- คำนึงถึงตัวผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อม
 - คำนึงถึงตัวผู้ป่วย ความสุขสบายและความปลอดภัย
 - คำนึงถึงด้านร่างกาย จิตใจ สังคมของผู้ป่วย
 - คำนึงถึงตัวผู้ป่วย พยาธิสภาพของโรคและการดำเนินโรค
7. ผู้ที่เป็นพยาบาลพี่เลี้ยง ควรมีคุณสมบัติในข้อใดมากที่สุด
- เป็นครูที่ดี เป็นพยาบาลที่ดี และเป็นผู้ประสานงานที่ดี
 - สอนและนิเทศงานพยาบาลใหม่ด้วยความมั่นใจ
 - เป็นครูที่ดี เป็นผู้บังคับบัญชาที่ดี
 - เป็นครูที่ดี เป็นพี่ที่ดีและเป็นผู้ร่วมงานที่ดี
8. การเป็นพี่เลี้ยงที่ดีนั้น ควรจะประเมินพยาบาลสำเร็จใหม่ในข้อใดเป็นครั้งแรก
- สถานภาพส่วนตัว
 - พื้นฐานด้านความรู้ของพยาบาลสำเร็จใหม่
 - ประสบการณ์ด้านการปฏิบัติของพยาบาลสำเร็จใหม่
 - คะแนนเฉลี่ยทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติงาน
9. เป้าหมายที่สำคัญของการใช้ระบบพี่เลี้ยงในการนิเทศพยาบาลสำเร็จใหม่คือข้อใด
- เพื่อให้พยาบาลใหม่ช่วยงานในตึกได้เร็วขึ้น
 - เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน
 - เพื่อให้ได้พยาบาลที่ดี มีความรับผิดชอบสูง
 - เพื่อให้ความอบอุ่นทางด้านจิตใจในการปฏิบัติงาน

10. นางสาวสุนีย์ เป็นพยาบาลสำเร็จใหม่ได้เข้ามาอยู่ในความรับผิดชอบของท่าน ในฐานะที่ท่านเป็นผู้เลี้ยง ท่านจะปฏิบัติต่อ นางสาวสุนีย์ อย่างไร จึงจะส่งเสริมบรรยากาศในด้านการเรียนรู้ได้ดีที่สุด
- สร้างความสนิทสนมเป็นกันเอง
 - จัดลำดับการสอนจากง่ายไปหายาก
 - สร้างความเป็นกันเอง ให้คำปรึกษา
 - เลือกเนื้อหาและเทคนิคการสอนที่เหมาะสม
11. ข้อใดคือความหมายของ มาตรฐานการพยาบาล
- เป็นข้อความที่บ่งบอกถึงคุณภาพของการปฏิบัติ
 - เป็นข้อความที่ระบุถึงคุณภาพและวิธีการปฏิบัติ
 - เป็นข้อความบอกถึงคุณภาพและกิจกรรมแต่ละอย่าง
 - เป็นข้อความที่วัดได้ และอธิบายลักษณะถึงผลของการปฏิบัติเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินผล
12. ข้อใดเป็นข้อความที่อธิบายความหมายของ จริยธรรม ได้เหมาะสมและถูกต้องที่สุด
- การรู้ว่าอะไรควรไม่ควร คิดอย่างมีเหตุผล และเลือกการปฏิบัติที่เหมาะสม
 - ความอ่อนน้อมถ่อมตน รู้จักการปรับตัวตามสถานการณ์
 - เป็นผู้ที่ประพฤติปฏิบัติในศีลธรรม
 - มีความอ่อนน้อม อุดมถน และอดทน
13. ผู้รับบริการมักจะกล่าวว่า "พยาบาล ดุ พูดไม่ไพเราะ" ลักษณะดังกล่าวนี้ ท่านจะฝึกฝนมิให้พยาบาลสำเร็จใหม่มีลักษณะดังกล่าวอย่างไร
- สอนเรื่องคุณธรรมและจริยธรรม
 - ให้พยาบาลจบใหม่ไปฟังธรรมะทุกวันอาทิตย์
 - สอนเรื่อง "การเป็นพยาบาลที่ดี"
 - กระทำตัวเป็นพยาบาลที่ดี ทั้งกาย วาจา ใจ ให้เป็นตัวอย่าง

14. นักการศึกษาจะมองมนุษย์ว่าเป็นระบบเปิด มีความต้องการทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ
 ดังนั้น การพยาบาลแบบองค์รวม น่าจะหมายความถึงข้อใด
- การดูแลบุคคลทั้งคน คือ กาย-จิต-วิญญาณ และสังคม
 - การดูแลบุคคลทั้งคน รวมทั้งครอบครัวและสิ่งแวดล้อม
 - การดูแลบุคคลทั้งคน ตลอดจนถึงสิ่งแวดล้อม และฐานะเศรษฐกิจ
 - การดูแลบุคคลทั้งยามเจ็บป่วย และในขณะปกติ
15. การเรียนรู้จะเกิดขึ้นได้โดยอาศัยปัจจัยสนับสนุนในข้อใดมากที่สุด
- มีการเตรียมที่เหมาะสม
 - เกิดจากประสบการณ์ หรือการฝึกที่เหมาะสม
 - เกิดจากการลงมือ ลองถูกลองผิด
 - เกิดจาก ความตั้งใจจริงของผู้เรียน
16. การเรียนรู้จากพี่เลี้ยง จะเกิดขึ้นได้จากข้อใดเป็นประการแรก
- ความรู้จะต้องเป็นสิ่งใหม่ และน่าสนใจ
 - บุคคลนั้นต้องมีความใส่ใจต่อสิ่งที่ต้องการเรียนรู้
 - สิ่งที่ต้องการเรียนรู้นั้นเป็นประโยชน์ต่อบุคคลนั้น
 - การเรียนรู้จะต้องเกิดขึ้นในเหตุการณ์ปัจจุบัน
17. การสอนงานแก่พยาบาลสำเร็จใหม่ พี่เลี้ยงควรจะจัดการเรียนการสอนอย่างไร
 ที่เหมาะสมที่สุด
- จัดให้เรียนจากผู้ป่วย
 - จัดให้เรียนรู้ด้วยตนเอง
 - สอนและติดตามอย่างใกล้ชิด
 - เรียนรู้ด้วยตนเอง มีพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา
18. ข้อใดเป็นความแตกต่างอย่างชัดเจนระหว่างเด็กกับผู้ใหญ่เกี่ยวกับการเรียนรู้
- ความสามารถในการเรียนรู้
 - การเข้าร่วมกิจกรรม
 - การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์
 - ความสามารถในการรับรู้สิ่งใหม่

19. เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่ สามารถปฏิบัติงานได้คล่องแคล่ว ถูกต้อง และมีความมั่นใจ พยาบาลพี่เลี้ยงควรจะวางแผนอย่างไรจึงจะช่วยให้เป้าหมายของระบบพี่เลี้ยงได้ผล
- ความรู้เดิม ความรู้ใหม่ ประสบการณ์
 - ความรู้เดิม ประสบการณ์ การถ่ายโยงสู่บทบาทใหม่
 - ความรู้เดิม ประสบการณ์ ความต่อเนื่อง
 - ความรู้เดิม สภาพสังคมปัจจุบัน ความรู้ใหม่
20. ถ้าท่านปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทพี่เลี้ยง ท่านคิดว่าพฤติกรรมที่ท่านควรมีเป็นอันดับแรก คือข้อใด
- เป็นผู้พูดที่ดี
 - เป็นผู้ฟังที่ดี
 - มองโลกในแง่ดี
 - ทักษะในการตัดสินใจ
21. ข้อใดที่แสดงให้เห็นถึงความล้มเหลวในการให้คำปรึกษา
- ผู้ให้คำปรึกษาใจร้อน
 - ผู้มารับคำปรึกษาไม่เชื่อถือผู้ให้คำปรึกษา
 - ผู้ให้คำปรึกษาตัดสินใจด้วยตนเอง
 - การขาดข้อมูล หรือได้รับข้อมูลไม่ถูกต้อง
22. พี่เลี้ยงจะต้องเป็นแบบอย่างให้แก่ผู้เรียนในทุก ๆ ด้าน ในด้านบริหาร สิ่งที่พี่เลี้ยงควรปฏิบัติให้เป็นแบบอย่างคือข้อใด
- มีการวางแผนในการปฏิบัติงาน
 - ขึ้นปฏิบัติงานตรงต่อเวลาทุกวัน
 - มีการตรวจสอบงานอย่างสม่ำเสมอ
 - มีการแก้ไขปรับปรุงงาน เพื่อพัฒนาคุณภาพของงาน

23. การบันทึกทางการพยาบาลที่สมบูรณ์และถูกต้องจะมีประโยชน์มากที่สุดในข้อใด
- ช่วยบอกแนวทางในการพยาบาล
 - ช่วยแนะแนวการในการแก้ไขแล้วปรับปรุงแผน
 - ช่วยให้วิชาสหพยาบาลได้รับการยอมรับจากวิชาอื่น
 - ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง
24. การประเมินผลงาน เพื่อให้เกิดความยุติธรรมควรประเมินอย่างไร
- ประเมินก่อนลงมือปฏิบัติ
 - ประเมินภายหลังการปฏิบัติ
 - ประเมินทุกรายและเน้นในรายที่มีปัญหา
 - ประเมินเป็นระยะ ๆ
25. ปัจจัยที่ส่งผลถึงการติดต่อสื่อสาร ความสำเร็จหรือความล้มเหลวต่อไปนี้ข้อใดที่สำคัญที่สุด
- ความชำนาญของผู้ส่งและผู้รับ
 - ความสนใจของผู้ส่งและผู้รับ
 - ความสามารถของผู้รับและผู้ส่ง
 - ความตั้งใจจริงของผู้รับและผู้ส่ง
26. หลักของมนุษย์สัมพันธ์ที่นำมาใช้ในเรื่องของความเข้าใจมนุษย์ ท่านคิดว่าหลักการในข้อใดนำมาใช้มากที่สุด
- ความเข้าใจถึงพฤติกรรมของมนุษย์
 - ความเข้าใจถึงธรรมชาติของมนุษย์
 - ความเข้าใจถึงธรรมชาติของกลุ่ม
 - ความเข้าใจถึงความรู้สึกนึกคิดและปรัชญาชีวิตของมนุษย์

ข้อมูลส่วนตัวของพยาบาลสำเร็จใหม่

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความ หรือเติมข้อความเกี่ยวกับ
ตัวท่านตามความเป็นจริง

1. ชื่อ อายุ เพศ.....
2. สถาบันการศึกษาที่สำเร็จ
3. หลักสูตร
4. คุณวุฒิที่ได้รับ
5. เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร
6. ขณะนี้ท่านปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย แผนกการพยาบาล
7. เหตุผลที่ท่านเข้ามาทำงานในหน่วยงานนี้เพราะ

<input type="checkbox"/> ด้วยเหตุผลของตนเอง	<input type="checkbox"/> เพื่อนชักชวน
<input type="checkbox"/> จากคำแนะนำของผู้ปกครอง	<input type="checkbox"/> ถูกจัดให้มา
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	

แบบทดสอบความรู้ทั่วไปทางด้านการพยาบาลแบบองค์รวม สำหรับพยาบาลสำเร็จใหม่

คำชี้แจง แบบทดสอบความรู้ทั่วไปทางด้านการพยาบาลแบบองค์รวมมีทั้งหมด 30 ข้อ เป็นแบบเลือกตอบ โปรดวงกลม ล้อมรอบข้อที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. ความหมายของการพยาบาลแบบองค์รวม คืออะไร
 - ก. ช่วยเหลือผู้ป่วยและคนปกติให้ปลอดภัย
 - ข. ช่วยเหลือผู้ป่วย ทั้งกาย-จิต-วิญญาณ และสิ่งแวดล้อมที่เป็นอยู่
 - ค. ช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับสารอาหาร และการพักผ่อนอย่างเพียงพอ
 - ง. ช่วยส่งเสริม ป้องกัน พิษฟู และรักษาแก่ผู้ป่วยให้ดีขึ้น
2. จุดมุ่งหมายของการพยาบาลแบบองค์รวม ข้อใดที่สมบูรณ์และถูกต้องที่สุด
 - ก. ให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองมากที่สุด
 - ข. รักษาไว้ซึ่งความสมดุลย์ของร่างกายและจิตใจ
 - ค. ยอมรับและมองเห็นความมีคุณค่าของผู้อื่น
 - ง. สนองความต้องการด้วยการเอาใจใส่ การสัมผัส และความสุสบายต่าง ๆ
3. หลักการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม พยาบาลจะต้องคำนึงถึงอะไรบ้าง
 - ก. มองที่บุคคล ไม่ใช่อาการของโรค
 - ข. เน้นด้านการป้องกัน การรักษา และชบวนการหายของโรค
 - ค. ต้องรู้ว่าเป็นโรคอะไร จึงจะให้การพยาบาลได้ถูกต้อง
 - ง. ต้องเข้าใจเกี่ยวกับความรู้สึกนึกคิด ค่านิยม ความเชื่อ และการดำเนินชีวิต
4. การวางแผนการพยาบาลที่ดีมีลักษณะอย่างไร
 - ก. ให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตามแผนที่วางไว้
 - ข. ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนและตัดสินใจ
 - ค. ศึกษาข้อมูลจากผู้ป่วย-ญาติ และตรวจร่างกายเพิ่มเติม
 - ง. ศึกษาปัญหา ดูอาการเปลี่ยนแปลง วางแผนให้ครอบคลุมทุกด้าน

5. หลักของการพยาบาลแบบองค์รวมที่สำคัญที่สุดคือข้อใด
 - ก. ดูแลด้านร่างกาย-จิตใจ และสังคมที่เขาเป็นอยู่
 - ข. ยอมรับคุณค่าของความเป็นมนุษย์มากกว่าการรักษา
 - ค. เห็นใจ เอาใจใส่ พร้อมทั้งให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย
 - ง. ประเมินปัญหาเพื่อวางแผนช่วยเหลือตลอดระยะเวลาที่เจ็บป่วย
6. สิ่งจำเป็นสำหรับพยาบาลที่จะแสดงให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจคือข้อใด
 - ก. บอกให้ผู้ป่วยทราบถึงระดับความรู้ความสามารถของท่าน
 - ข. แสดงฝีมือ และทักษะในการปฏิบัติงานอย่างคล่องแคล่ว
 - ค. แสดงความสนใจ พูดคุย ชักถาม และให้ความช่วยเหลืออย่างสม่ำเสมอ
 - ง. สังเกตอาการอย่างใกล้ชิดพร้อมที่จะช่วยเหลือทันที
7. การปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมที่ดีควร เน้นจุดใดมากที่สุด
 - ก. ทำงานดี มีน้ำใจ
 - ข. เข้าใจผู้ป่วย ยินดีช่วยเหลือทุกโอกาส
 - ค. ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความนุ่มนวล และปลอดภัย
 - ง. มีเหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลอยู่ตลอดเวลา
8. ปัจจัยพื้นฐานของมนุษย์ในข้อใดที่ส่งผลต่อการดูแลสุขภาพที่ เด่นชัดที่สุด
 - ก. ฐานะเศรษฐกิจ การศึกษา ความเชื่อ และวัฒนธรรม
 - ข. ความรู้เรื่องสุขภาพอนามัย ความเชื่อ เจตคติ และสิ่งแวดล้อม
 - ค. ความรู้เรื่องสุขภาพอนามัย ความเชื่อ ค่านิยม และวัฒนธรรม
 - ง. เจตคติ ค่านิยม การรับรู้และความเชื่อ
9. การปฏิบัติการพยาบาลต่อไปนี้ ข้อใดแสดงว่าเป็นการพยาบาลแบบองค์รวมที่ ชัดเจนที่สุด
 - ก. พลิกตัวผู้ป่วยทุก 2 ชั่วโมง
 - ข. จัดที่นอนให้สะอาด และเรียบตึง
 - ค. ปลอดภัยน เมื่อผู้ป่วยปวดท้องและนอนไม่หลับ
 - ง. เอ้ามมือสัมผัสเบา ๆ พร้อมทั้งให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา

10. สาเหตุในข้อใดที่ส่งผลให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมซึมเศร้าได้มากที่สุด
- ถูกทอดทิ้ง ไม่มีใครมาเยี่ยม
 - รู้ว่าป่วยด้วยโรคร้ายแรงรักษาไม่หาย
 - ไม่มีเงินชำระค่ารักษาพยาบาล
 - ถูกจำกัดกิจกรรมอยู่บนเตียง
11. เป้าหมายที่สำคัญของการพยาบาลแบบองค์รวมคือข้อใด
- ช่วยให้บุคคลมีสภาวะทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมอยู่ในสภาพสมดุลย์
 - เพื่อให้ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี
 - ช่วยให้ผู้ป่วย และครอบครัวได้ช่วยตนเองได้มากที่สุด
 - ช่วยให้หายจากการเจ็บป่วย และคืนสู่สภาพปกติได้เร็ว
12. การพยาบาลที่มีคุณภาพนั้น พยาบาลควรเริ่ม จากมีความเชื่อในข้อใดมาก่อน
- เชื่อว่าคนทุกคนมีความสามารถเฉพาะตัว
 - ทุกคนมีความรู้สึกนึกคิดที่แตกต่างกัน
 - บุคคลเป็นระบบเปิด สามารถเรียนรู้ สร้างปัญญา และแนวคิดของตนเอง
 - มนุษย์ต้องการอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่อบอุ่น และปลอดภัย
13. ผู้ป่วยประเภทใด ที่ทำให้เกิดการสูญเสียภาพลักษณ์ของตนเองมากที่สุด
- ผู้ป่วยที่ถูกจำกัดกิจกรรมบนเตียง
 - ผู้ป่วยถูกตัดอวัยวะ เช่น แขน หรือขา
 - ผู้ป่วยฉายแสงบริเวณศีรษะ และใบหน้า
 - ผู้ป่วยมองภาพไม่ชัด
14. ในระยะแรก ๆ ของการสูญเสียภาพลักษณ์ เช่น ถูกตัดแขน-ขา ผู้ป่วยจะมีพฤติกรรมที่ปรากฏชัดเจน คือ ข้อใด
- ซึมเศร้า
 - ปฏิเสธตัวเอง
 - ก้าวร้าว ระบาย
 - พยายามที่จะฆ่าตัวตาย

15. ผู้ป่วยที่ต้องจำกัดกิจกรรมอยู่บนเตียง (Bedrest) พยาบาลควรคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วยในด้านใดมากที่สุด
- การป้องกันภาวะแทรกซ้อน
 - ความมั่นคง และความปลอดภัย
 - ความสมดุลย์ของน้ำ และอากาศ
 - การติดต่อสื่อสารแบบตัวต่อตัว
16. ผู้ป่วยชาย ชาวเขา อายุ 35 ปี รับประทานใหม่ มีประวัติไข้สูงโดยไม่ทราบสาเหตุ แรกมีอาการอ่อนเพลีย ช่วยเหลือตนเองได้น้อย พูดภาษาไทยได้บ้างเล็กน้อย ท่านจะให้ การพยาบาลแบบองค์รวมอย่างไร
- สำรวจปัญหา วางแผน ทำตามแผน และประเมินผล
 - ซักประวัติ ตรวจร่างกายเพิ่มเติม วางแผนการพยาบาลให้ครอบคลุม
 - สอนและอธิบายถึงกฎระเบียบแก่ผู้ป่วยที่ควรปฏิบัติให้คุ้นเคย
 - ทำความเข้าใจในความต้องการของผู้ป่วย ข้อเท็จจริงต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับภูมิหลัง วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม
17. ผู้ป่วยหญิง อายุ 28 ปี ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคตับอักเสบชนิดไวรัสบี มีอาการ ตัวเหลืองตาเหลือง ท้องอืด อ่อนเพลียรับประทานอาหารได้น้อย การสอนและให้ คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วย และสามีของผู้ป่วยได้รับรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติต่อตนเอง และบุคคลในครอบครัวนั้นมีความสำคัญอย่างไร
- เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้นำไปดูแลตนเองได้
 - เพื่อให้เข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และยอมรับร่วมกัน
 - เพื่อป้องกันความรุนแรงของโรคที่อาจจะเกิดขึ้น
 - เพื่อลดการกลับมารักษาซ้ำโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น
18. ผู้ป่วยชายอายุ 62 ปี ชำราชการบำนาญ มาด้วยอาการปวดไม่ชัด แขนและขาข้างซ้าย อ่อนแรง ผู้ป่วยมีอาการหงุดหงิดข้อใดเป็นการให้การพยาบาลแบบองค์รวมต่อผู้ป่วยรายนี้
- ยอมรับว่าผู้ป่วยมีปัญหที่เกิดขึ้นจากความพิการ
 - ผู้ป่วยและครอบครัวจะต้องให้ประวัติและข้อเท็จจริงในการรักษาพยาบาล
 - ผู้ป่วยและครอบครัวจะต้องมีการยอมรับซึ่งกันและกันในการแก้ปัญหา
 - ร่วมกันจัดกิจกรรมที่เหมาะสมให้ เช่น การนวด ฝึกสมาธิ

19. ท่านสังเกตเห็นว่าผู้ป่วยรายหนึ่ง มีอารมณ์เครียด ไม่ยอมทานอาหาร บอกพยาบาลว่า "ไม่มีญาติมาเยี่ยมเลยขอกลับบ้านเองได้ไหม เพราะฉันไม่ได้เป็นอะไรเลย อยู่ไปก็เสียเวลาเปล่า" ท่านควรตัดสินใจอย่างไรจึงจะเหมาะสม
- ศึกษาความเป็นมาของโรค และสาเหตุนำมาก่อน
 - ศึกษาข้อมูลทางด้านร่างกายและจิตสังคมอย่างละเอียด
 - ศึกษาสาเหตุความเป็นมาของอาการและการแสดง
 - ศึกษาประวัติของครอบครัวที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วย
20. ขณะทำแผลผู้ป่วย ท่านจำเป็นต้องละจากผู้ป่วยในขณะที่กำลังทำแผลอยู่ ท่านคิดว่า จะทำอะไรเป็นอันดับแรก
- บอกให้ผู้ป่วยทราบ ก่อนละจากผู้ป่วยไป
 - เอาที่กั้นเตียงขึ้นให้เรียบร้อย
 - รีบไปแล้วรีบกลับมาทันที
 - ให้ผู้อื่นมาดูแลแทน
21. ในขณะที่ท่านกำลังเช็ดตัวผู้ป่วยคนหนึ่งอยู่ มีผู้ป่วยข้างเตียงเรียกและบอกท่านว่า "คุณพยาบาลคะ ดิฉันปวดหัวมาก ขอกินยาแก้ปวดหน่อย" ท่านคิดว่า จะตอบสนองความต้องการผู้ป่วยข้างเตียงนั้นอย่างไร
- ตอบอย่างนุ่มนวลว่า "คะรอเดี๋ยวนะคะ เช็ดตัวเตียงนี้เสร็จจะไปเอามาให้"
 - เข้าไปหาผู้ป่วย พร้อมสัมผัสที่แขนเบา ๆ แล้วกล่าวว่า "ปวดมากเลยหรือคะ เดี่ยวดิฉันปรึกษาแพทย์ให้ค่ะ"
 - สัมผัสที่แขนผู้ป่วยเบา ๆ และบอกว่า "ขอเวลาดิฉันสักนิดนะคะ ดิฉันยังทำงานไม่เสร็จ"
 - ไปดูบันทึกการพยาบาลว่าผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงอะไรบ้าง จะได้วางแผนอย่างถูกต้อง

22. ผู้ป่วยรายหนึ่งรู้สึกตัวแต่พูดไม่ค่อยรู้เรื่อง พยายามจะปรับหยดน้ำเกลือได้ด้วยตัวเอง จึงถูกผูกมัดในขณะให้น้ำเกลืออยู่ ผู้ป่วยได้ขอร้องท่านให้ช่วยแก้ที่ผูกมัดออก ท่านคิดว่า จะช่วยเหลือผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร ?
- ไม่แก้ แต่ใช้วิธีสัมผัสผู้ป่วย อธิบาย และพูดปลอบใจ
 - บอกผู้ป่วยว่า "แก้ไม่ได้หรอก ที่ทำเช่นนี้เพราะหวังดีต่อคุณนะ"
 - แก้ที่ผูกออก พร้อมเตือนผู้ป่วยว่า "ถ้าผิดสัญญาจะต้องผูกมัดอีก"
 - แก้ที่ผูกออก ยินดูชั่วคราว เมื่อแน่ใจว่าผู้ป่วยไม่ทำอีก จึงเดินออกไปทำงานอื่น
23. ขณะที่ท่านเห็นผู้ป่วยกำลังดึงชุดน้ำเกลือที่กำลังให้ออกไป เพราะอยากกลับบ้าน ท่าน คิดว่าจะมีวิธีการอย่างไร ที่จะไม่ให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมเช่นนี้อีก
- แทงเข็มใส่น้ำเกลือที่ใหม่ พร้อมอธิบายถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้น
 - พูดคุยกับผู้ป่วย ชักถาม อธิบาย และให้โอกาสผู้ป่วยมีสิทธิเลือก
 - อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงผลเสียที่จะเกิดขึ้น และขอร้องไม่ให้ผู้ป่วยกระทำอีก
 - ไม่ควรตำหนิผู้ป่วยเพราะทุกคนมีศักดิ์ศรี แต่ควรรอเวลาสักครู่แล้วค่อยใส่ใหม่
24. มีผู้ป่วยไข้สูงจากการผ่าตัด ผู้ช่วยพยาบาลได้รายงานให้ท่านทราบว่า ผู้ป่วยไม่ยอม ให้เช็ดตัวทั้ง ๆ ที่อธิบายเหตุผลและความจำเป็นให้ทราบแล้ว ท่านเป็นหัวหน้าเวร จะเลือกการตัดสินใจอย่างไร
- รายงานให้แพทย์ทราบ เพื่อขอยาลดไข้
 - จำเป็นต้องทำ เพื่อป้องกันอันตรายจากการไข้สูง
 - ขอร้องญาติและบุคคลที่เป็นผู้ป่วยเกรงใจช่วยพูดให้ผู้ป่วยยินยอม
 - อนุโลมผ่านตามใจผู้ป่วยก่อน เพื่อมิให้ผู้ป่วยเกิดความเครียดหลายด้าน
25. ผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะสุดท้าย บ่นนอนไม่หลับเพราะเจ็บปวดมาก ต้องรับประทานยา แก่ปวดเป็นประจำ และต้องการดีขึ้นเรื่อย ๆ ท่านคิดว่า จะช่วยเหลือผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร
- ให้ยา ซ้ำอีกในขนาดที่แพทย์สั่ง
 - รายงานแพทย์เพื่อให้ยาแก้ปวดชนิดใหม่
 - เป็นสิทธิของผู้ป่วยที่จะเลือกชีวิตของตนเอง ควรปฏิบัติตามการร้องขอ
 - ให้ยา พุดปลอบโยน และหาทางเบี่ยงเบนความเจ็บปวดนั้นเสีย

26. มีผู้ป่วยระดับพิเศษคนหนึ่ง รับไว้ในตึกของท่าน ในแต่ละเวรมีแขกและญาติมาเยี่ยมมากมาย บางครั้งก็เยี่ยมผิดเวลา หรือบางทีก็เข้าเยี่ยมในขณะที่เจ้าหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยอยู่ ถ้าท่านเป็นพยาบาลเวรคิดว่าจะทำอย่างไร"
- บอกให้ญาติทราบถึงความจำเป็นที่ผู้ป่วยต้องพักผ่อน
 - บอกให้ผู้ป่วยแจ้งให้ญาติต่อ
 - ยึดหยุ่นกฎระเบียบตามความจำเป็น
 - เสี่ยงการปฏิบัติพยาบาลไปทำเวลาอื่นที่ญาติไม่อยู่
27. มีผู้ป่วยสตรีมุสลิม ไม่ยอมเปิดเผยส่วนต่าง ๆ ของร่างกายและไม่ยอมให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการพยาบาล เช่น การเช็ดตัว การทำความสะอาดอวัยวะต่าง ๆ ท่านเป็นพยาบาลผู้ที่ต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย ท่านจะปฏิบัติอย่างไร
- ต้องเปิดใจกว้าง ยอมรับ และเข้าใจในความเชื่อประเพณีของผู้ป่วย
 - ชี้แจงความจำเป็นในการกระทำให้ผู้ป่วยทราบ
 - ขอร้องญาติให้ชี้แจงให้ผู้ป่วยยอมให้ความร่วมมือ
 - เป็นความรับผิดชอบต่อวิชาชีพควรต้องกระทำ
28. ผู้ป่วยมุสลิมจำเป็นต้องให้เลือด ซึ่งผู้ป่วยขอว่าจะต้องให้เลือดที่ได้จากชาวมุสลิมแก่เขา พยาบาลที่รับผิดชอบอยู่ในเวลานั้น ได้ให้เลือดผู้ป่วยจริง แต่ไม่ใช่เลือดมุสลิม ถ้าท่านเป็นพยาบาลคนนั้น จะตอบผู้ป่วยอย่างไร
- บอกความจริงแก่ผู้ป่วย เพราะเห็นว่าชีวิตผู้ป่วยสำคัญกว่า
 - บอกความจริงแก่ผู้ป่วย แต่บอกว่า "พระอัลลอฮ์ เป็นผู้ประทานให้มา และพระองค์คงจิตใจที่ผู้ป่วยมีชีวิตรอดมาได้"
 - ไม่บอกความจริง เพราะจะทำให้ผู้ป่วยเสียใจ และหมดกำลังใจ
 - ไม่บอกความจริง เพราะทำตามสังคมยอมรับว่าเป็นผลดีต่อผู้ป่วย

29. ผู้ป่วยหนักคริสเตียนและหมดหวัง ญาติไม่ต้องการให้ Resuscitation เมื่อผู้ป่วยใกล้ตาย แต่ต้องการสวดมนต์เพราะเชื่อว่าพระเจ้ารอรับอยู่ ท่านคิดว่าควรจะทำอย่างไร
- ก. ควรปฏิบัติตามหลักการที่คริสตศาสนิกชนปฏิบัติอยู่
 - ข. ควรปฏิบัติตามหน้าที่ของตนเอง และตามจรรยาวิชาชีพอ่างดีที่สุด
 - ค. ควรยึดหลักในเป้าหมายและบทบาทของตน เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยให้ปลอดภัย
 - ง. ติดต่อบริการกับระดับหัวหน้าตามลำดับชั้น เพราะกระทบกระเทือนต่อกฎหมายและศีลธรรม
30. ผู้ป่วยชายไทยโสดอายุ 25 ปี ถูกตัดเท้าได้ 2 วัน เนื่องจากได้รับอุบัติเหตุจากโรงงานขณะอยู่โรงพยาบาลผู้ป่วยซึมไม่พูด มองดูเท้าตัวเองอยู่ตลอดเวลา ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม ท่านคิดว่าจะช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างไร
- ก. "เมื่อคืนเป็นอย่างไรบ้าง นอนหลับไหมคะ คุณพอจะเล่าอะไรให้ดิฉันฟังบ้างได้ไหมคะ บางทีดิฉันอาจจะช่วยเหลือคุณได้"
 - ข. สัมผัสที่แขนผู้ป่วย พร้อมกล่าวปลอบโยนว่า "อย่าคิดมากเกินไปนะคะ เพราะเป็นคราวเคราะห์ของเราเอง"
 - ค. "คุณคิดอะไรอยู่หรือคะ พยายามรักษาตัวให้หายแล้วค่อยหาทางใหม่ ยิ่งคุณหน้าตาดีอยู่แล้ว รับรองหางานทำได้ไม่ยากหรอก"
 - ง. "คุณลองปรึกษากับจิตแพทย์ดีไหมคะ ดิฉันคิดว่าคุณคง จะสบายใจดีขึ้นมากกว่านี้"

แบบวัดทัศนคติของพยาบาลสำเร็จใหม่ที่มีต่อการปฏิบัติการพยาบาลและต่อวิชาชีพ

คำชี้แจง แบบวัดทัศนคติชุดนี้ เพื่อสอบถามถึงความคิดเห็นหรือความรู้สึกของท่านต่อการปฏิบัติการพยาบาลและต่อวิชาชีพ ซึ่งคำถามแต่ละข้อไม่มีคำตอบถูกหรือผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับความคิดเห็นหรือความรู้สึกของท่านให้มากที่สุด โดยกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องขวามือที่ตรงกับความคิดเห็น หรือความรู้สึกของท่านทุกข้อ เพียงข้อละ 1 ช่อง โดยให้ถือหลักในการตอบดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง เมื่อข้อความในประโยคตรงกับความรู้สึกของท่านทุกประการ

เห็นด้วย หมายถึง เมื่อข้อความในประโยคโดยส่วนใหญ่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

ไม่แน่ใจ หมายถึง เมื่อไม่แน่ใจว่าข้อความในประโยคตรงกับความรู้สึกของท่านหรือไม่

ไม่เห็นด้วย หมายถึง เมื่อข้อความในประโยคโดยส่วนใหญ่ไม่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง เมื่อข้อความในประโยคไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านเลย

ข้อ	ความรู้สึก	เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย
	ข้อความ	อย่างยิ่ง				อย่างยิ่ง
1.	ข้าพเจ้าทำงานพยาบาลด้วยใจรัก .....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	ข้าพเจ้ารู้สึกสนุกในขณะปฏิบัติงาน .....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	ข้าพเจ้าอยากเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพ เสมอเมื่อมีโอกาส .....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ความรู้สึก ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
4.	แม้จะเห็นดีเห็นชอบจากการปฏิบัติงาน แต่ก็ ทำให้จิตใจเป็นสุข .....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	ข้าพเจ้ารู้สึกภูมิใจที่เข้ามาสู่วิชาชีพพยาบาล .....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	ข้าพเจ้ารู้สึกกังวลใจที่จะต้องรับผิดชอบ ผู้ป่วยทั้งหอผู้ป่วย .....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	ข้าพเจ้ารู้สึกไม่สบายใจที่ปฏิบัติการพยาบาล ได้ไม่ดี ตามที่ตั้งใจไว้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
8.	ข้าพเจ้ากลัวที่จะต้องแก้ไขปัญหาในขณะ ปฏิบัติงาน .....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	ข้าพเจ้ารู้สึกรำคาญใจเมื่อถูกผู้ป่วยรบกวน บ่อย ๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	ข้าพเจ้ารู้สึกเบื่อหน่ายที่จะต้องขึ้นเวร ป่วย-ดึก .....	.....	.....	.....	.....	.....
11.	ข้าพเจ้าไม่มั่นใจที่จะปฏิบัติการพยาบาล แก่ผู้ป่วยที่มีอาการซับซ้อน .....	.....	.....	.....	.....	.....
12.	ข้าพเจ้าศรัทธาในความเสียสละของเพื่อ พยาบาลที่มีต่อผู้ป่วย .....	.....	.....	.....	.....	.....
13.	ข้าพเจ้าเต็มใจที่จะช่วยเหลือผู้ป่วย ทุกครั้งที่เขาต้องการ .....	.....	.....	.....	.....	.....
14.	ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย แม้ว่าจะไม่ได้อยู่ในหน้าที่ก็ตาม .....	.....	.....	.....	.....	.....
15.	ในการปฏิบัติการพยาบาลจำเป็นต้องใช้ การวินิจฉัยทางการพยาบาลเสมอ .....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ความรู้สึกรู้สึก ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
16.	แม้จะไม่ใช้การวินิจฉัยทางการแพทย์ ก็สามารถปฏิบัติทางการแพทย์ได้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
17.	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าการวินิจฉัยทางการแพทย์ นำไปใช้ยาก .....	.....	.....	.....	.....	.....
18.	ข้าพเจ้าพอใจแก้ปัญหาทางการแพทย์ ตามเหตุการณ์เฉพาะหน้า .....	.....	.....	.....	.....	.....
19.	ข้าพเจ้าชอบปฏิบัติการพยาบาลที่แปลกใหม่ อยู่เสมอ .....	.....	.....	.....	.....	.....
20.	ขณะปฏิบัติการพยาบาลข้าพเจ้าคิดเฉพาะ สิ่งที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเท่านั้น .....	.....	.....	.....	.....	.....
21.	การปฏิบัติการพยาบาลทำให้ข้าพเจ้าเป็น คนละเอียดถี่ถ้วน .....	.....	.....	.....	.....	.....
22.	สภาพปัจจุบันของการปฏิบัติการพยาบาล ทำให้ข้าพเจ้ากลายเป็นคนจู้จี้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
23.	การปฏิบัติการพยาบาลอาจทำให้ข้าพเจ้า มีสุขภาพจิตเสื่อมได้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
24.	การปฏิบัติการพยาบาลต้องใช้ความรู้ ความสามารถสูง .....	.....	.....	.....	.....	.....
25.	การปฏิบัติการพยาบาลทำให้ข้าพเจ้า มีความคิดสร้างสรรค์ .....	.....	.....	.....	.....	.....
26.	การปฏิบัติการพยาบาลทำให้ข้าพเจ้า มีไหวพริบดีขึ้น .....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ความรู้สึก ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
27.	การปฏิบัติการพยาบาลทำให้ข้าพเจ้า มีความรอบคอบดีขึ้น.....	.....	.....	.....	.....	.....
28.	การปฏิบัติการพยาบาลทำให้ข้าพเจ้า หงุดหงิดเสียอารมณ์ .....	.....	.....	.....	.....	.....
29.	การปฏิบัติการพยาบาลเป็นงานที่รับใช้ผู้อื่น.....	.....	.....	.....	.....	.....
30.	การปฏิบัติการพยาบาลเป็นงานที่ใคร ๆ ก็ทำได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
31.	การปฏิบัติการพยาบาลเป็นงานที่ซ้ำซาก จำเจ .....	.....	.....	.....	.....	.....
32.	การปฏิบัติการพยาบาลเป็นงานที่น่า เบื่อหน่าย.....	.....	.....	.....	.....	.....
33.	ประสบการณ์ทางการพยาบาลมีประโยชน์ต่อ กิจการงานอื่นได้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
34.	การปฏิบัติการพยาบาลทำให้ข้าพเจ้า ตัดสินใจได้ดีขึ้น .....	.....	.....	.....	.....	.....
35.	งานพยาบาลเป็นงานที่ไม่น่าสนใจ.....	.....	.....	.....	.....	.....
36.	งานพยาบาลทำให้จิตใจหดหู่.....	.....	.....	.....	.....	.....
37.	ถ้ามีบุตรหลานจะไม่ให้เรียนพยาบาล โดยเด็ดขาด .....	.....	.....	.....	.....	.....
38.	วิชาชีพพยาบาลเป็นอาชีพที่มีรายได้ดี .....	.....	.....	.....	.....	.....
39.	วิชาชีพพยาบาลเป็นอาชีพที่มีความมั่นคง .....	.....	.....	.....	.....	.....
40.	วิชาชีพพยาบาลเป็นอาชีพที่ข้าพเจ้าชอบ .....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ความรู้สึก	เห็นด้วย	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย
	ข้อความ	อย่างยิ่ง				อย่างยิ่ง
41.	วิชาชีพนพยาบาลได้รับการยกย่องจากสังคม.	.....	.....	.....	.....	.....
42.	วิชาชีพนพยาบาลเป็นอาชีพที่มีเกียรติ .....	.....	.....	.....	.....	.....
43.	วิชาชีพนพยาบาลช่วยให้ข้าพเจ้าเข้าสังคม สังคมกับผู้อื่นได้ดี .....	.....	.....	.....	.....	.....
44.	วิชาชีพนพยาบาลทำให้ข้าพเจ้าเข้าเชื่อมั่น ในตัวเองมากขึ้น .....	.....	.....	.....	.....	.....
45.	ข้าพเจ้าไม่อายที่จะบอกใคร ๆ ว่า ข้าพเจ้าเป็นพยาบาล .....	.....	.....	.....	.....	.....

แบบประเมินทักษะในด้านการปฏิบัติงานของพยาบาลสำเร็จใหม่

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องขวามือที่ตรงกับข้อความเกี่ยวกับการปฏิบัติงานพยาบาลสำเร็จใหม่ และท่านพิจารณาว่า พยาบาลสำเร็จใหม่ มีการปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวอยู่ในระดับใด โดยถือเกณฑ์ดังต่อไปนี้

เกณฑ์ในการให้คะแนนด้านการปฏิบัติ

- | | |
|--------------|---|
| สม่ำเสมอ | หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง เช่น แจ้งให้ผู้ป่วยทราบก่อนให้การพยาบาล ผู้ถูกประเมินได้ทำ <u>ทุกครั้ง</u> ที่ท่านตรวจพบ คือ ทำ 5 ในจำนวน 5 ครั้ง |
| บ่อย | หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง เช่น แจ้งให้ผู้ป่วยทราบก่อนให้การพยาบาล ผู้ถูกประเมินได้ทำเป็น <u>ส่วนใหญ่</u> ที่ท่านตรวจพบ คือ ทำ 4 ในจำนวน 5 ครั้ง |
| บางครั้ง | หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง เช่น แจ้งให้ผู้ป่วยทราบก่อนให้การพยาบาล ผู้ถูกประเมินได้ทำ <u>บางครั้ง</u> ในระดับปานกลาง คือ 2-3 ในจำนวน 5 ครั้ง |
| ไม่ค่อยได้ทำ | หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง เช่น แจ้งให้ผู้ป่วยทราบก่อนให้การพยาบาล ผู้ถูกประเมินได้ทำเป็น <u>ส่วนน้อย</u> คือทำ 1 ในจำนวน 5 ครั้ง |
| ไม่ทำเลย | หมายถึง ไม่ได้ปฏิบัติ |

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ = 4	บ่อย = 3	บางครั้ง = 2	ไม่ค่อยได้ทำ = 1	ไม่ทำเลย = 0
การพยาบาล แบบองค์รวม	1. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบทุกครั้ง ก่อนที่จะให้การพยาบาล .....	.....	.....	.....	.....	.....
	2. พุดคุย ชักถาม และอธิบาย เกี่ยวกับอาการที่เป็นอยู่ของ ผู้ป่วยและปฏิบัติการพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
	3. ปลอดภัยให้ผู้ป่วยคลายความ วิตกกังวลจากโรคที่เป็นอยู่ ...	.....	.....	.....	.....	.....
	4. สัมผัสด้วยความอ่อนโยน นุ่มนวล ในขณะสนทนากับผู้ป่วย .....	.....	.....	.....	.....	.....
	5. จัดกิจกรรมพยาบาลโดยให้ผู้ป่วย มีส่วนร่วม และมีโอกาสเลือก ตัดสินใจ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	6. สอบถาม สังเกตความรู้สึกและ พฤติกรรมที่แสดงออกของผู้ป่วย เมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
	7. จัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้ป่วยได้รับ ความสุขสบายทางด้านร่างกาย และจิตใจ .....	.....	.....	.....	.....	.....

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ = 4	บ่อย = 3	บางครั้ง = 2	ไม่ค่อยได้ทำ = 1	ไม่ทำเลย = 0
การวางแผน และการ ประเมินผล	1. ระบุปัญหาและความต้องการของ ผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม .....	.....	....	.....	.....	.....
	2. ระบุการวางแผนการพยาบาล ไว้ล่วงหน้าและสามารถปรับ เปลี่ยนได้ตามสภาพของผู้ป่วย .	.....	....	.....	.....	.....
	3. วางแผนการพยาบาลให้ สอดคล้องกับการรักษาทาง การแพทย์ .....	.....	....	.....	.....	.....
	4. จัดทำแผนการพยาบาลให้ทันสมัย อยู่เสมอ .....	.....	....	.....	.....	.....
	5. สามารถนำแผนการพยาบาล ที่กำหนดไว้ไปปฏิบัติจริงแก่ ผู้ป่วยได้ .....	.....	....	.....	.....	.....
	6. ประเมินผลการพยาบาลได้ ถูกต้อง .....	.....	....	.....	.....	.....
	7. ร่วมกับบุคคลอื่นในการวางแผน การพยาบาลและการประเมินผล	.....	....	.....	.....	.....
การสอนผู้ป่วย ญาติ และการ ช่วยเหลือ ร่วมมือ	1. สอนและให้คำแนะนำแก่ญาติ ได้เหมาะสมกับสภาพและ ความต้องการของผู้ป่วย .....	.....	....	.....	.....	.....

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ	บ่อย	บางครั้ง	ไม่ค่อยได้ทำ	ไม่ทำเลย
		= 4	= 3	= 2	= 1	= 0
	2. สอนและให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ป่วยในด้านการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	3. ชี้แนะ และใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชนช่วยในการวางแผนการดูแล ผู้ป่วยและครอบครัว ..	.....	.....	.....	.....	.....
	4. ใช้อุปกรณ์การสอนได้ เหมาะสมกับเรื่องที่จะสอน .....	.....	.....	.....	.....	.....
	5. ปรับปรุง วิธีการสอนและอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับผู้ป่วย วัยพื้นฐานการศึกษาและสภาพของผู้ป่วยที่จะรับรู้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	6. เลือกวิธีการสอนและวัสดุอุปกรณ์แก่ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างเหมาะสม .....	.....	.....	.....	.....	.....
	7. ใช้เทคนิคการสอนที่ทำให้ผู้ป่วยสามารถนำไปปฏิบัติได้ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	8. นำทรัพยากรบุคคลในหน่วยงานมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ..	.....	.....	.....	.....	.....

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ = 4	บ่อย = 3	บางครั้ง = 2	ไม่ค่อยได้ทำ = 1	ไม่ทำเลย = 0
	9. อธิบายข้อมูลให้ผู้ป่วยและญาติทราบอย่างชัดเจนเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล และ เมื่อกลับไปอยู่บ้าน .....	.....	.....	.....	.....	.....
	10. วางแผนเพื่อช่วยเหลือร่วมกันระหว่างความต้องการของผู้ป่วย และความต้องการของญาติ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	11. กระตุ้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย .....	.....	.....	.....	.....	.....
การเป็นผู้นำ	1. กล่าวยกย่องอย่างเหมาะสมในความสำเร็จของผู้ร่วมงาน .....	.....	.....	.....	.....	.....
	2. มอบหมายความรับผิดชอบได้ตรงกับความสามารถและขีดจำกัดของบุคลากร .....	.....	.....	.....	.....	.....
	3. ให้คำแนะนำแก่สมาชิกในทีมในการวางแผนการพยาบาล .....	.....	.....	.....	.....	.....
	4. ติดตามงานที่ได้รับมอบหมายให้แก่สมาชิกเป็นระยะ ๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ = 4	บ่อย = 3	บางครั้ง = 2	ไม่ค่อยได้ทำ = 1	ไม่ทำเลย = 0
	5. รับฟังความคิดเห็นของสมาชิก และพร้อมที่จะปรับปรุงแก้ไข . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....
ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และการติดต่อ สื่อสาร	1. ปรึกษาหารือร่วมกับผู้ช่วยใน การเลือกแนวทางการปฏิบัติ พยายามให้ตรงกับความ ต้องการของผู้ป่วย . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....
	2. สื่อสารและบันทึกให้ผู้ร่วมงาน ทราบเกี่ยวกับความรู้สึก และ สภาพความเจ็บป่วยของผู้ป่วย ที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....
	3. บอกให้ผู้ร่วมงานในทีมทราบ เกี่ยวกับข้อเท็จจริงความรู้สึก ความต้องการของตนเอง เพื่อความเข้าใจที่ติดต่อกัน . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....
	4. ช่วยเหลือผู้ป่วยตามความ ต้องการ และความจำเป็น . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....
	5. อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วย ในการติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่น . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....
	6. ให้สิทธิแก่ผู้ป่วยที่ต้องการความ เป็นส่วนตัว (Private) . . . . .	.....	.....	.....	.....	.....

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ = 4	บ่อย = 3	บางครั้ง = 2	ไม่ค่อยได้ทำ = 1	ไม่ทำเลย = 0
	
	7. อธิบายการปฏิบัติการพยาบาล แก่ผู้ป่วยทราบตามความจำเป็น ก่อน-หลัง .....	.....	.....	.....	.....	.....
	8. สร้างความสัมพันธ์ที่ดีแก่ผู้ป่วย ขณะให้การพยาบาล .....	.....	.....	.....	.....	.....
	9. สร้างความสัมพันธ์ในการ ทำงานร่วมกับสมาชิกในทีม ..	.....	.....	.....	.....	.....
	10. สร้างบรรยากาศความจริงใจ ต่อกัน ยอมรับนับถือกันในหมู่ สมาชิก เช่น รับฟังข้อติชม ต่าง ๆ เพื่อปรับปรุงแก้ไข ..	.....	.....	.....	.....	.....
	11. แลกเปลี่ยนและแสดงความคิด เห็นระหว่างผู้ร่วมงานในทีม ..	.....	.....	.....	.....	.....
	12. ให้ความเป็นกันเองกับผู้ป่วย และผู้ร่วมงาน เช่น ทักทาย พูดคุย ชักถาม อธิบาย ฯลฯ ..	.....	.....	.....	.....	.....
การพัฒนา วิชาชีพ	1. ใช้โอกาสที่มีอยู่ในการเรียนรู้ เพื่อความก้าวหน้าต่อไปของ ตนเองและวิชาชีพ .....	.....	.....	.....	.....	.....

มิติด้าน	ข้อความ	การปฏิบัติ				
		สม่ำเสมอ = 4	บ่อย = 3	บางครั้ง = 2	ไม่ค่อยได้ทำ = 1	ไม่ทำเลย = 0
	2. ปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงาน อย่างถูกต้อง .....	.....	.....	.....	.....	.....
	3. รับผิดชอบต่อการกระทำของ ตนเอง .....	.....	.....	.....	.....	.....
	4. วางแผนที่จะสร้างสิ่งใหม่ ๆ ภายใต้ความสามารถของ ตนเองที่มีอยู่ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	5. รักษาไว้ซึ่งมาตรฐานการ พยาบาลในระดับสูง .....	.....	.....	.....	.....	.....
	6. แสดงออกซึ่งความเชื่อมั่นของ ตนเองในการปฏิบัติงาน .....	.....	.....	.....	.....	.....
	7. แสดงออกในทัศนคติที่ดีต่อ วิชาชีพ .....	.....	.....	.....	.....	.....
	8. ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ ขอบเขตกฎหมาย .....	.....	.....	.....	.....	.....
	9. แสดงออกซึ่งความรู้ที่เกี่ยวกับ จรรยาพยาบาล .....	.....	.....	.....	.....	.....
	10. ยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น และเสนอการวิพากษ์วิจารณ์ ได้ .....	.....	.....	.....	.....	.....

ภาคผนวก ฉ

รายนามพี่เลี้ยงและตัวอย่างการประชุมระหว่างพี่เลี้ยง

รายนามพี่เลี้ยงที่ร่วมในการทำวิจัยครั้งนี้

แผนกพยาบาล	หอผู้ป่วย	ชื่อพี่เลี้ยง
กุมารเวชศาสตร์	ICU. Ped	นางสาวพรศิริ ใจสม
อายุรศาสตร์	ICU.Med 1 อ.ญ. 1 อ.ช. 1	นางสาวอัมพันธ์ มังโส นางสาววิมล เจษฎานันท์ นางสาวเตือนใจ ใจชื่น
พิเศษ	พิเศษ 7	นางพิศวาท กันหอม
ทั่วไป	น.ช 1 สงฆ์ 1 พินฟู 1 จิตเวช 2 จักษุ 1 โสต 1	นางสาวยุพา สมวิลาศ นางสาววันเพ็ญ สีลาพร นางสาวจินตนา สุริชัย นางสาวจรุช อินทโชติ นางสาวมยุรี ศรีสิทธิเดชารักษ์ นางสาวจิระกุล ตันวัฒนากุล

การเสนอปัญหาและประสบการณ์ของพี่เลี้ยงในแต่ละหอผู้ป่วย

ประชุมครั้งที่ 1 วันอังคารที่ 3 เมษายน 2533

(ตัวอย่าง)

หอผู้ป่วย	ปัญหาและประสบการณ์ที่พบ
นช. 1	<ul style="list-style-type: none"> - ได้สอนทุกอย่าง ที่พยาบาลสำเร็จใหม่ควรรู้ในเวรเช้า เมื่อสอนแล้ว วันต่อไปจะให้ทำเลย - ส่วนใหญ่ยังไม่มีปัญหา ทั้งเรื่องการทำงานและมนุษยสัมพันธ์
สงฆ์	<ul style="list-style-type: none"> - วันแรก ๆ ไม่ค่อยเข้ากันระหว่างพี่เลี้ยง+พยาบาลสำเร็จใหม่ แต่หลังจากนั้นก็พยายามปรับตัว เข้ากันได้ไม่มีปัญหา - ช่วงนี้ผู้ป่วยน้อย ยังไม่มีปัญหา
จิตเวช	<ul style="list-style-type: none"> - ช่วงแรก ๆ แนะนำและปรับตัวกับผู้ร่วมงานและผู้ป่วย ยังไม่ได้สอนอะไรมาก - แต่มีปัญหากับกลุ่มควบคุม ที่อยากเข้ามาฟังด้วย จะ Contaminate ไหม? - ปัญหาอื่น ๆ ไม่มี
Icu. เด็ก	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลสำเร็จใหม่ไม่กล้าตัดสินใจทำอะไรเอง ไม่มีปัญหาอื่น ๆ เพราะเขามีทัศนคติที่ดีต่อหอผู้ป่วยอยู่แล้ว - ตอนนี้อย่างไม่ได้ฝึกหน้าที่ Team leader - งานบางอย่างไม่ได้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้
พิเศษ 7	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลสำเร็จใหม่ ชยัน และได้สอนให้เขาทำทุกอย่างแล้ว มีมนุษยสัมพันธ์ดี แต่พูดน้อย งานอื่นไม่มีปัญหา

หอผู้ป่วย	ปัญหาและประสบการณ์ที่พบ
อายุรกรรมชาย	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลสำเร็จใหม่ ชยัน ไม่ค่อยพูด ไม่ค่อยคุ้นเคยกับคนอื่น อาจเป็นลักษณะปกติของผู้ชายก็ได้ โดยรวมแล้วยังไม่มีปัญหา
อายุรกรรมหญิง	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยมาก ไม่ค่อยมีเวลาสอน ส่วนใหญ่จะแก้ปัญหาเฉพาะหน้าไปก่อน - อาทิตย์นี้มี Staff nurse น้อยกว่าปกติ เพราะมีคนลากระทันหัน ทำให้การสอนไม่เป็นไปตามแผน - จะต้องสอนพยาบาลสำเร็จใหม่ที่มาใหม่จากสถาบันอื่นเพิ่ม โดยไม่ได้อยู่ในโครงการวิจัย ทำให้ต้องทำงานมากขึ้น
จักษุ	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลสำเร็จใหม่ไม่ค่อยมั่นใจ ต้องถามนี่เลี้ยงก่อนเสมอ ไม่ค่อยเป็นตัวของตัวเอง ได้พยายามให้แรงเสริมทางบวกแล้ว
โสต	<ul style="list-style-type: none"> - ให้การปฐมนิเทศอย่างคร่าว ๆ ในสัปดาห์แรกและวันหลัง ๆ ได้เริ่มให้ทำ treatments จะทำให้เกิดประสบการณ์ได้ - โดยส่วนรวมไม่มีปัญหา ได้สอนตามขั้นตอนในคู่มือ
ฟื้นฟู	<ul style="list-style-type: none"> - ปกติ ทางตึกไม่ได้แบ่งงานตามสาย แต่จะแบ่งงานตามหน้าที่ เมื่อมีระบบนี้เลี้ยงเข้ามาจะพยายามจ่ายงานให้น้องได้ฝึกทำหน้าที่ Team Leader ตามสาย - งานของ Team Leader และ Team member ในหอผู้ป่วย ยังไม่ชัดเจน - สัปดาห์แรกให้ช่วยทั่วไปก่อน พอสัปดาห์ที่ 2 จ่ายงานให้พี่เลี้ยงเป็น Team Leader และให้พยาบาลสำเร็จใหม่เป็น Team member เพื่อจะฝึกพยาบาลสำเร็จใหม่ เพราะเขายังจัดลำดับงานไม่ได้ เดินไปเดินมา ยังไม่ได้ทำอะไรเลย

หอผู้ป่วย	ปัญหาและประสบการณ์ที่พบ
ICU. Med	<ul style="list-style-type: none"> - วันที่ 3-4 เริ่มจ่ายงานโดยจ่าย case ผู้ป่วยให้พยาบาลสำเร็จใหม่ ทำร่วมกับพี่เลี้ยง แต่เสียเวลาปฐมนิเทศใหม่ เพราะพยาบาลสำเร็จใหม่ จำไม่ได้ - วันที่ 4 ให้พยาบาลสำเร็จใหม่เริ่มหัดเขียน Nurse note พอทำได้ - สัปดาห์ที่ 2 พยาบาลสำเร็จใหม่พอตัดสินใจได้บ้าง เช่น ผู้ป่วยหายใจผิดปกติก็ตัดสินใจช่วยไปก่อน - บางทีงานใน Ward ยุ่ง ไม่ได้สอนตามที่วางแผนไว้ บางเรื่องยังไม่ได้ สอนลงลึก เพราะกลัวว่าพยาบาลสำเร็จใหม่ยังรับไม่ได้ - Team Leader อาจจะไม่ชัดเจน เพราะลักษณะงานใน ICU. จะจ่าย case แบบ total care - ไม่มีปัญหากับผู้ร่วมงานอื่น

ภาคผนวก ช

คะแนนความรู้ ทักษะ และทักษะ
ของพยาบาลสำเร็จใหม่ ก่อนและหลังการทดลอง

คะแนนก่อนและหลังการทดลองของพยาบาลสำเร็จใหม่

คู่มือ	กลุ่ม	ความรู้		ทัศนคติ		ทักษะ	
		ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง
1	ทดลอง	18	18	160	168	81	135
	ควบคุม	17	16	175	172	72	150
2	ทดลอง	11	11	166	165	55	93
	ควบคุม	12	13	160	158	80	103
3	ทดลอง	19	22	167	154	104	144
	ควบคุม	17	18	173	169	86	90
4	ทดลอง	18	17	191	199	77	140
	ควบคุม	18	22	168	182	70	146
5	ทดลอง	14	13	155	163	92	168
	ควบคุม	16	20	167	169	93	180
6	ทดลอง	19	18	162	147	161	199
	ควบคุม	16	16	177	171	148	172
7	ทดลอง	16	15	154	172	132	147
	ควบคุม	15	17	161	172	118	139
8	ทดลอง	13	20	144	145	77	143
	ควบคุม	19	20	143	164	132	144
9	ทดลอง	15	17	137	172	103	146
	ควบคุม	15	23	163	164	96	137
10	ทดลอง	15	20	146	141	52	132
	ควบคุม	22	17	178	175	90	134
11	ทดลอง	14	17	158	168	137	187
	ควบคุม	19	16	161	156	84	181
รวม	ทดลอง	172	188	1740	1794	1071	1634
	ควบคุม	186	198	1826	1844	1069	1576

ภาคผนวก ซ

คู่มือพี่เลี้ยง

คู่มือพี่เลี้ยง

จัดทำโดย

นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ

คู่มือพี่เลี้ยง เป็นส่วนหนึ่งที่ใช้ในการศึกษาวิจัยเชิงทดลอง (Quasi-Experiment)
เรื่อง "ผลของการใช้ระบบพี่เลี้ยงในโปรแกรมปฐมนิเทศต่อความรู้ ทักษะ

ในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลสำเร็จใหม่"

ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

19 - 23 มีนาคม 2533

คำนำ

คู่มือพี่เลี้ยงเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาวิจัย เรื่อง "ผลของการใช้ระบบพี่เลี้ยงในโปรแกรมปฐมนิเทศต่อความรู้ ทักษะ และทัศนคติ ในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลสำเร็จใหม่ โดยใช้คู่มือนี้ประกอบการอบรมและปฏิบัติงานในหน้าที่พี่เลี้ยง ซึ่งประกอบไปด้วย โครงการอบรมพี่เลี้ยง โปรแกรมการปฐมนิเทศ ขั้นตอนและรายละเอียดของแผนการทดลอง ตัวอย่างแผนการนิเทศของพี่เลี้ยงและรายการตรวจสอบประสิทธิภาพของหน่วยงานต่าง ๆ

คู่มือนี้คงจะเป็นประโยชน์อย่างมากสำหรับพี่เลี้ยง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่พี่เลี้ยง และเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป ในโอกาสนี้ใคร่ขอขอบคุณพยาบาลพี่เลี้ยงทุกท่านที่ได้ให้เกียรติและสละเวลาอันมีค่ามาร่วมในการทำวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างสูง

บุญเจลา สุริยวรรณ

ผู้ทำวิจัย

สารบัญ

	หน้า
โครงการการอบรมพี่เลี้ยง	1
การโปรแกรมการปฐมนิเทศ.....	10
แผนปฏิบัติงานของพี่เลี้ยงและพยาบาลสำเร็จใหม่.....	12
ตัวอย่างแผนการนิเทศของพี่เลี้ยง.....	47
รายการตรวจสอบประสบการณ์จากหน่วยงานต่าง ๆ.....	48
- อายุกรรม.....	48
- คัลยกรรม.....	50
- ไอ.ซี.ยู. อายุกรรม-คัลยกรรม-กุมารฯ.....	51
- จักขุ.....	53
- โสิต คอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา.....	54
- สูติกรรม.....	55
- นรีเวช.....	56
- จิตเวช.....	57
- ฟื้นฟูสภาพ.....	58
เอกสารประกอบคู่มือพี่เลี้ยง.....	59
- ขั้นตอนการทดลอง.....	59
- แผนดำเนินการทดลอง ระหว่างพี่เลี้ยงและพยาบาลสำเร็จใหม่.....	61
- กำหนดการดำเนินการทดลอง.....	62

โครงการการอบรมนี้เลี้ยง

หลักการและเหตุผล

การจัดการศึกษาในระดับอุดมศึกษาหรือวิชาชีพ ทบวงมหาวิทยาลัยได้กำหนดเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรพยาบาลศาสตรระดับวิชาชีพว่า วิชาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรจะต้องมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ และต้องสอดคล้องกับปรัชญาหรือปณิธานของสถาบันอุดมศึกษา โดยให้มีความเจริญก้าวหน้าทางวิชาการ และสอดคล้องกับความต้องการของสังคมด้วย

การจัดการศึกษานพยาบาล ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้ดำเนินการผลิตตามแนวนโยบายว่าด้วยการจัดการศึกษานพยาบาลระดับวิชาชีพดังกล่าวซึ่งปรัชญาและวัตถุประสงค์ได้ระบุไว้ตอนหนึ่งว่า "พยาบาลในระดับวิชาชีพควรได้รับการศึกษาที่ผสมผสานกันระหว่างการศึกษาก้าวไปและการศึกษาวิชาชีพ เพื่อให้มีความรู้ในหลักการ สามารถวิเคราะห์แก้ไข ปัญหาต่าง ๆ และมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ทนต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสิ่งแวดล้อมเสมอ...ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค สามารถวางแผนและให้การรักษานพยาบาลอย่างเหมาะสม เข้าใจพฤติกรรมมนุษย์ นำหลักศาสนามาประยุกต์ในการทำงาน เพื่อสังคม การดำเนินชีวิตประจำวันและการเป็นสมาชิกที่ดีของสังคม "ด้วยเหตุนี้ระบบการศึกษานพยาบาลในปัจจุบันจึงได้เปลี่ยนจากระบบ "การฝึกงาน" มาเป็นระบบที่เน้นการศึกษากอย่างแท้จริง การจัดการเรียนการสอนมุ่งที่จะพัฒนาให้พยาบาล เข้าใจถึงเหตุผลของการปฏิบัติมากกว่าให้รู้เพียงแต่วิธีการ ซึ่งต้องอาศัยหลักและวิธีการทางวิทยาศาสตร์มากขึ้น เป็นผลให้เวลาสำหรับการศึกษาและการปฏิบัติทางคลินิคน้อยลง ส่วนความคาดหวังของผู้ใช้ยังไม่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม คือยังคาดหวังให้พยาบาลมีความชำนาญเฉพาะด้านเทคนิคพยาบาลเท่านั้น ทำให้การใช้ผลผลิตไม่ตรงกับฝ่ายผลิตได้เตรียมไว้ ดังนั้นเพื่อจะเชื่อมโยงวัฒนธรรมระหว่างสถาบันการศึกษาและสถาบันที่ปฏิบัติงานให้สอดคล้องกัน เพื่อให้ผู้สำเร็จใหม่สามารถถ่ายโยงความรู้จากบทบาทนักศึกษา มาสู่บทบาทของพยาบาลประจำการได้ดี ฝ่ายบริการพยาบาลจำเป็นต้องจัดโปรแกรมปฐมนิเทศในหน่วยงานต่าง ๆ โดยใช้ "ระบบนี้เลี้ยง" มาช่วยเหลือ สอนแนะชี้แนวทาง ในการปฏิบัติที่จำเป็นแก่ผู้สำเร็จใหม่ ให้สามารถดึงความรู้ที่มีอยู่มากมาย มาพัฒนา

ทักษะของตนเองให้เหมาะสมกับบทบาทหน้าที่ที่เป็นอยู่จริงด้วยความมั่นใจ ซึ่งจะนำไปสู่คุณภาพของงานและคุณภาพของวิชาชีพในที่สุด

ด้วยเหตุผลดังกล่าวจึงได้จัดโครงการการอบรมพี่เลี้ยงขึ้น เพื่อให้พี่เลี้ยงสามารถนำความรู้แนวคิดต่าง ๆ จากการอบรมครั้งนี้ ไปใช้สอนงานแก่ผู้สำเร็จใหม่และช่วยพัฒนาตัวเองให้มีความรู้กว้างขวางขึ้น ตลอดทั้งเพื่อให้พี่เลี้ยงจากหอผู้ป่วยต่าง ๆ ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และความคิดเห็นในเชิงปฏิบัติและวิชาการร่วมกัน อันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและคุณภาพของการบริการที่ดีด้วย

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้พี่เลี้ยงมีความรู้ ความเข้าใจ ในด้านการสอนและการถ่ายทอดความรู้ต่าง ๆ ไปสู่การปฏิบัติให้แก่พยาบาลที่สำเร็จใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

หลังจากการอบรมครั้งนี้พี่เลี้ยงสามารถ

1. บอกถึงจุดมุ่งหมายของโครงการการอบรมพี่เลี้ยงได้อย่างครบถ้วน
2. อธิบายและปฏิบัติ ในบทบาทและหน้าที่ของพี่เลี้ยงได้ถูกต้อง
3. ระบุแผนการสอนและนิเทศงานแก่ผู้สำเร็จใหม่ ในด้านการพยาบาลและการบริหารงาน ในแต่ละหอผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม พร้อมทั้งดัดแปลงวิธีการสอนให้เหมาะสม
4. สรุปและอภิปรายปัญหาาร่วมกันกับผู้สำเร็จใหม่ ได้อย่างมีหลักการและชัดเจน
5. แจ้งผลการประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับ ในการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จใหม่ได้อย่างมีเทคนิคและทันต่อเหตุการณ์

รูปแบบโครงการ

เป็นโครงการการอบรม เพื่อให้ความรู้และประสบการณ์ในด้านการสอนแก่พี่เลี้ยง และเพื่อให้พี่เลี้ยงนำไปประยุกต์ใช้ในการสอน แนะนำงานแก่ผู้สำเร็จใหม่ในด้านการปฏิบัติพยาบาล

เป้าหมายเชิงปริมาณ

จัดอบรมสำหรับพยาบาลประจำการ ที่ถูกคัดเลือกให้เป็นพี่เลี้ยง จำนวนทั้งหมด ประมาณ 15 คน

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะในด้านการสอนแก่ผู้สำเร็จใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วิธีดำเนินการ

1. บรรยายเนื้อหาภาคทฤษฎี สลับการอภิปราย และซักถามปัญหา
2. ให้ผู้เข้ารับการอบรมทดลองแสดงบทบาทสมมติ พร้อมทั้งประเมินผล และอภิปรายปัญหาต่าง ๆ ที่พบจากการทดลอง
3. สรุปผลในแต่ละวัน

เนื้อหาที่ใช้ในการอบรม

1. บทบาทและหน้าที่ของพี่เลี้ยง
2. จิตวิทยาในการเรียนรู้
3. หลักการเรียนการสอนผู้ใหญ่
4. การพยาบาลแบบองค์รวม
5. ทักษะต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน
 - 5.1 ภาวะผู้นำ
 - 5.2 การวางแผน และการวางแผนการพยาบาล
 - 5.3 การประเมินผลและการให้ข้อมูลย้อนกลับ
 - 5.4 การให้คำปรึกษาและช่วยเหลือ
 - 5.5 การติดต่อสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์ในการทำงาน
 - 5.6 การพัฒนาวิชาชีพ

การประเมินผล

ทดสอบความรู้หลังสิ้นสุดการอบรม (Post Test)

สถานที่

ห้องเรียนของงานบริการพยาบาล

งบประมาณ

ค่าเอกสารและเครื่องดื่ม 300 บาทต่อคน

ผลคาดว่าจะได้รับในระยะสั้น

1. ผู้เข้ารับการอบรม นำความรู้ แนวคิด ประสบการณ์ ไปใช้ในการสอนงานแก่ผู้สำเร็จใหม่ได้
2. ผู้เข้ารับการอบรมมีเทคนิคและแนวทางใหม่ ๆ ในการเสริมสร้างความสนใจให้แก่ผู้เรียนได้
3. ผู้เข้ารับการอบรม มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์และความคิดเห็นซึ่งกันและกัน สามารถนำไปใช้ในการทำงานและสอนงานแก่ผู้สำเร็จใหม่ได้

ผลคาดว่าจะได้รับในระยะยาว

1. ช่วยพัฒนาบุคลากรที่มีอยู่ ให้มีความกระตือรือร้น ในการที่จะพัฒนางานให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น
2. ลดอัตราการลาออกจากงานของบุคลากรพยาบาล เนื่องจากการปรับตัวไม่ได้ หรือเหนื่อยหน่ายต่อการทำงานน้อยลง
3. เพื่อปรับปรุงและพัฒนา โครงการอบรมนี้ให้ดียิ่ง ๆ ขึ้นต่อไป

กำหนดการอบรมพี่เลี้ยง

วัน/เวลา	วิชา	วิทยากร
วันจันทร์ที่ 19 มี.ค.33 14.00 - 14.30 น. 14.30 - 15.30 น. 15.30 - 16.00 น.	- แนะนำโครงการอบรมพี่เลี้ยง - ความเป็นมาของระบบพี่เลี้ยง - แนวคิดระบบพี่เลี้ยง - บทบาทและหน้าที่ของพี่เลี้ยง - ประโยชน์ของพี่เลี้ยง - ชักถามปัญหาและสรุป	
วันอังคารที่ 20 มี.ค.33 14.00 - 14.30 น. 14.30 - 15.30 น. 15.30 - 16.00 น.	- จิตวิทยาในการเรียนรู้ - หลักการเรียนรู้การสอนผู้ใหญ่ - การพยาบาลแบบองค์รวม - ชักถามปัญหาและสรุป	
วันพุธที่ 21 มี.ค.33 14.00 - 15.30 น. 15.30 - 16.00 น.	การสอนทักษะต่าง ๆ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน - ภาวะผู้นำ - การวางแผน - การให้คำปรึกษาและช่วยเหลือ - ชักถามปัญหาและสรุป	
วันพฤหัสบดีที่ 22 มี.ค.33 14.00 - 15.00 น. 15.00 - 15.45 น. 15.45 - 16.00 น.	การสอนทักษะต่าง ๆ (ต่อ) - การประเมินผลและการให้ข้อมูลย้อนกลับ - การติดต่อสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์ - การพัฒนาวิชาชีพ - ชักถามปัญหาและสรุป	
วันศุกร์ที่ 23 มี.ค.33 14.00 - 14.30 น. 14.30 - 15.00 น. 15.00 - 15.30 น. 15.30 - 16.00 น.	- การแสดงบทบาทสมมติในบทบาทหน้าที่ของพี่เลี้ยง - สรุปประเด็นสำคัญในการแสดงบทบาทสมมติ - อภิปรายปัญหาร่วมกัน - ประเมินผลการอบรม - POST TEST - ปิดการฝึกอบรม	

แผนบันทึกการสอน

วัน/เวลา	วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหาวิชาที่จะสอน	กิจกรรม	ประเมินผล
วันจันทร์ที่ 19 มี.ค.33 14.00 - 16.00 น.	- สามารถบอกถึงความเป็นมาของระบบ พีแอลซี แนวคิด ระบบพีแอลซี บทบาท หน้าที่ของพีแอลซี และประโยชน์ของ พีแอลซีได้อย่างถูกต้อง	1. แนะนำโครงการอบรมพีแอลซี 2. ความเป็นมาของระบบพีแอลซี 3. แนวคิดระบบพีแอลซี 4. บทบาทและหน้าที่ของพีแอลซี 5. ประโยชน์ของพีแอลซี .	- บรรยาย - อภิปรายซักถาม - สรุปรูป	- สนใจซักถาม - ร่วมอภิปราย - ผู้เรียนสรุปรูปเอง ทีละคน ทีละข้อ
วันอังคารที่ 20 มี.ค.33 14.00 - 16.00 น.	- สามารถบอกถึงวัตถุประสงค์ของการ เรียนรู้ จิตวิทยาในการเรียนรู้ และ หลักการสอนผู้ใหญ่ได้อย่างถูกต้อง - สามารถอธิบายถึงแนวคิดทฤษฎีการ พยาบาลแบบองค์รวม และนำหลักการ ไปใช้ในการพยาบาลผู้ป่วย ได้อย่าง ครอบคลุม	1. วัตถุประสงค์ของการเรียนรู้ 2. จิตวิทยาในการเรียนรู้ 3. หลักการเรียนการสอนผู้ใหญ่ 4. การพยาบาลแบบองค์รวม - แนวคิดทฤษฎี - การนำหลักการการพยาบาลผู้ป่วย และการปฏิบัติงาน	- บรรยาย - ยกตัวอย่างและ สถานการณ์ที่เกิดขึ้น - ให้ผู้เรียนวิเคราะห์ ปัญหาการพยาบาล และหาแนวทางแก้ไข - ซักถาม, สรุปรูป	- สนใจซักถาม - ร่วมอภิปราย และ วิเคราะห์ปัญหา - ตอบคำถาม .

แผนบันทึกการสอน (ต่อ)

วัน/เวลา	วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหาวิชาที่จะสอน	กิจกรรม	ประเมินผล
วันพุธที่ 21 มี.ค.33 14.00 - 15.00 น.	- สามารถบอกถึงทักษะต่าง ๆ ของการ เป็นผู้นำ การวางแผน และการให้ คำปรึกษาได้อย่างถูกต้อง	1. ภาวะผู้นำ หรือการเป็นผู้นำ - ความสำคัญของการ เป็นผู้นำ - ลักษณะของผู้นำ - ผู้นำในทางการพยาบาล 2. การวางแผน - ความหมาย - ขั้นตอนการวางแผน - แนวทางในการวางแผนการพยาบาล 3. การให้คำปรึกษา - ความจำเป็นในการให้คำปรึกษา - ประเภทของการให้คำปรึกษา - หลักในการให้คำปรึกษา	- บรรยาย - อภิปรายซักถาม - สรุปรูป	- สนใจซักถาม - ร่วมอภิปราย - ตอบคำถาม

แผนบันทึกการสอน (ต่อ)

วัน/เวลา	วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหาวิชาที่จะสอน	กิจกรรม	ประเมินผล
วันพฤหัสบดีที่ 22 มี.ค.33 14.00 - 16.00 น.	- สามารถอธิบายถึงทักษะในการประเมินผล การให้ข้อมูลย้อนกลับ การติดต่อสื่อสาร และมนุษยสัมพันธ์ รวมทั้งการส่งเสริมพัฒนาวิชาชีพ ได้อย่างครอบคลุม	1. การประเมินผลและการให้ข้อมูลย้อนกลับ 1.1 การประเมิน - ความหมาย - ประเภทของการประเมิน - วัตถุประสงค์ของการประเมิน - การประเมินทางการพยาบาล 1.2 การย้อนกลับ - ความหมาย - หลักวิธีการให้ข้อมูลย้อนกลับ 2. การติดต่อสื่อสาร และมนุษยสัมพันธ์ในการทำงาน 2.1 การติดต่อสื่อสาร - ความหมาย - ลักษณะการติดต่อสื่อสาร - แบบของการติดต่อสื่อสาร - กระบวนการติดต่อสื่อสาร - อุปสรรคในการติดต่อสื่อสาร 2.2 มนุษย์สัมพันธ์ในการทำงาน - ความหมาย - ความสำคัญของมนุษยสัมพันธ์ - หลักของมนุษยสัมพันธ์	- บรรยาย - ร่วมอภิปราย - ชักถาม - ยกตัวอย่าง - สรุป	- สนใจฟังและซักถาม - ร่วมอภิปราย

แผนบันทึกการสอน (ต่อ)

วัน/เวลา	วัตถุประสงค์เฉพาะ	เนื้อหาวิชาที่จะสอน	กิจกรรม	ประเมินผล
		3. การส่งเสริมพัฒนาวิชาชีพ		
วันศุกร์ที่ 23 มี.ค.33	- เพื่อให้พี่เลี้ยงมองเห็นภาพรวมในบทบาทหน้าที่ของพี่เลี้ยง และอธิบายถึงจุดเด่น จุดด้อย ที่ควรปรับปรุง	1. การแสดงบทบาทสมมติในบทบาทหน้าที่ของพี่เลี้ยง 2. สรุปประเด็นสำคัญในการแสดงบทบาทสมมติ 3. อภิปรายปัญหาร่วมกัน และสรุป	- แสดงบทบาทสมมติ - อภิปรายร่วมกัน - สรุป	- สนใจต่อการแสดง - สนใจซักถาม และอภิปราย - ประเมินผลรวมสรุป

การจัดโปรแกรมการปฐมนิเทศ

โปรแกรมการปฐมนิเทศ เป็นโปรแกรมการสอนงานให้แก่พยาบาลที่สำเร็จใหม่ภายในหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานอยู่ ในช่วงระยะเวลา 2 เดือน โดยมีพี่เลี้ยงคอยช่วยเหลือ แนะนำ อธิบาย และช่วยสอนงานให้ได้อย่างใกล้ชิด เป็นการเรียนรู้งานจากการปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วยนั้น ๆ เพื่อเพิ่มความรู้อและพัฒนาทักษะให้พร้อมก่อนที่จะปฏิบัติงานในหน้าที่ที่เป็นอยู่จริงต่อไป

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ของการจัดโปรแกรมปฐมนิเทศสำหรับผู้สำเร็จใหม่ เพื่อ:- (Morrow 1984: 214-215)

1. แจ้งให้ทราบถึงปรัชญาและวัตถุประสงค์ของงานบริการพยาบาล
2. อธิบายถึงการติดต่อสื่อสารตามสายการบังคับบัญชาของงานบริการพยาบาล
3. บอกถึงกฎระเบียบต่าง ๆ ของทางราชการที่เกี่ยวข้องกับผู้สำเร็จใหม่ เช่น การประเมินการทำงาน โอกาสก้าวหน้าในหน้าที่การงาน สวัสดิการต่าง ๆ ที่จะได้รับ ฯลฯ
4. ปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวคิดต่าง ๆ ในการมอบหมายงานและผู้ป่วยให้รับผิดชอบ
5. บอกถึงการส่งต่อผู้ป่วย ทั้งภายในโรงพยาบาลและภายนอกโรงพยาบาล
6. แจ้งให้ทราบถึงบทบาทพยาบาลในการควบคุมโรคติดเชื้อ, วิธีจัดผู้ป่วยไว้ในห้องแยก การรายงานการติดเชื้อและวิธีเก็บสิ่งของที่ใช้แล้วของผู้ป่วยโรคติดเชื้อหรือผู้ป่วยที่อยู่ในห้องแยก
7. นำมาให้รู้จักเกี่ยวกับภาษาและวิธีเก็บสิ่งส่งตรวจต่าง ๆ เช่น U/A, U/C, Stool Exam, Stool Culture, Sputum and Wound Culture ต่าง ๆ รวมทั้งการส่งเลือดและสารน้ำต่าง ๆ เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ
8. บอกถึงรหัสต่าง ๆ ในกรณีฉุกเฉิน
9. สาธิตวิธีตรวจสอบ Supplies และเครื่องมือต่าง ๆ ที่ส่งมอบ/นั่ง กลับคืนวอร์ด และการใช้ Supplies อย่างประหยัด
10. สาธิตการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยและงานในหอผู้ป่วยอย่างเหมาะสม
11. คัดลอกคำสั่งแพทย์ อย่างถูกต้องลงใน Kardex

12. วิเคราะห์ ประเมิน การรับผู้ป่วย โดยระบุปัญหาของผู้ป่วย วางแผนการพยาบาล นำแผนการพยาบาลไปใช้และประเมินผลการพยาบาล
13. แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับหน่วยงานที่จะต้องติดต่อเกี่ยวข้อง เช่น สังคมสงเคราะห์ การเงิน วัสดุ ฯลฯ
14. ทบทวนนโยบายและวิธีการ การรับผู้ป่วยใหม่ การจำหน่าย ผู้ป่วยถึงแก่กรรม การผูกมัดผู้ป่วยและการกั้นเตียงรวมทั้งการดูแลความปลอดภัยต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยในความรับผิดชอบ
15. สาริตการฟื้นคืนชีพอย่างมีประสิทธิภาพ
16. สาริตลำดับขั้นตอนเกี่ยวกับการเบิกยา การเก็บรักษา การให้ยาผู้ป่วยอย่างปลอดภัยและการให้น้ำเกลือ
17. สาริตวิธีการทำงานเกี่ยวกับสถิติผู้ป่วย หน่วยจ่ายกลาง การเบิกอาหาร ชนิด และการใช้ใบ Lab ตรวจต่าง ๆ

แผนปฏิบัติงานของพี่เลี้ยงและพยาบาลสำเร็จใหม่
8 สัปดาห์

สัปดาห์ที่ 1

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้เรียนรู้งานโดยทั่วไปในระยะแรก

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพี่เลี้ยง
<p>เพื่อให้ผู้สำเร็จใหม่</p> <p>1. รู้จักคุ้นเคยกับ พี่เลี้ยง, เจ้าหน้าที่ และหน่วยงาน</p>	<p>1. ได้รับการต้อนรับจากพี่เลี้ยง และได้รับรู้จักหน่วยงาน</p> <p>1.1 รู้จักพี่เลี้ยง</p> <p>1.2 รู้จักผู้ร่วมงาน</p> <p>1.3 รู้จักคุ้นเคยกับสถานที่ทำงาน</p> <p>1.4 สนทนาร่วมกับพี่เลี้ยงในเรื่องต่าง ๆ ตอบคำถามพี่เลี้ยง, อธิบายสิ่งต่าง ๆ เพิ่มเติม แสดงความคิดเห็น ความรู้สึกนึกคิด ระบุความต้องการของตนเองให้พี่เลี้ยงทราบ</p>	<p>1. สร้างสัมพันธภาพและความคุ้นเคยกับผู้สำเร็จใหม่โดย</p> <p>1.1 พี่เลี้ยงแนะนำตัวเองให้พยาบาลสำเร็จใหม่รู้จัก</p> <p>1.2 พี่เลี้ยงแนะนำพยาบาลสำเร็จใหม่ให้รู้จักกับเจ้าหน้าที่ในทีมการพยาบาล</p> <p>1.3 พี่เลี้ยงแนะนำสถานที่ทำงาน (Ward Round) เพื่อให้เกิดความคุ้นเคย</p> <p>1.4 พูดคุยกับพยาบาลสำเร็จใหม่เป็นการส่วนตัวก่อนเพื่อสอบถามความรู้ ความเข้าใจ ทักษะคติ ประสบการณ์ และความต้องการเพิ่มเติมในการเรียนรู้</p>

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพี่เลี้ยง
2. สามารถจัดเวลาให้เหมาะสมกับแผนการของพี่เลี้ยง	2. เตรียมพร้อมตามกำหนดการของพี่เลี้ยง	2. แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับกิจกรรมการสอน, กำหนดการ, ช่วงเวลาของพี่เลี้ยงที่จะให้แก่ผู้สำเร็จใหม่
3. สามารถบอกถึงบทบาทหน้าที่ของพี่เลี้ยงได้	3. ศึกษาถึงบทบาทหน้าที่ของพี่เลี้ยงที่จะช่วยเหลือ ชี้แนะสอนงานต่าง ๆ ให้	3. แจ้งให้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของพี่เลี้ยงที่มีต่อผู้สำเร็จใหม่
4. สามารถบอกและอธิบายถึงงานต่าง ๆ ที่จะต้องปฏิบัติ ในเวรเช้า เวรบ่าย เวรตึก ได้ครอบคลุมและถูกต้อง	<p>4. ศึกษางานที่จะต้องปฏิบัติในงานรูกินต่าง ๆ ของเวรเช้า เวรบ่าย เวรตึก เช่น</p> <p>4.1 ให้การพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วย ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสิ่งแวดล้อมวัฒนธรรมที่เขาเป็นอยู่ซึ่งนอกจากให้การปฏิบัติการพยาบาลอย่างถูกต้อง ปลอดภัยแล้วจะต้องพูดคุย ชักถาม ปล่อยป้อน ให้คำอธิบาย ฯลฯ เมื่อเข้าไปหาผู้ป่วย</p> <p>4.2 ศึกษางานเอกสารและการบันทึกต่าง ๆ</p>	<p>4. แนะนำงานที่จะต้องปฏิบัติเป็นรูกิน ในเวรเช้า เวรบ่าย เวรตึก ว่าจะต้องทำอะไรบ้าง เช่น</p> <p>4.1 ให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยเน้นการพยาบาลแบบองค์รวมคือให้การพยาบาลทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสิ่งแวดล้อมที่ผู้ป่วยเป็นอยู่อย่างผสมผสานกันและเข้าใจในความต้องการของผู้ป่วยที่มีอยู่ รับรู้และพยายามช่วยเหลือเขา</p> <p>4.2 อธิบายงานด้านเอกสาร และการลงบันทึกต่าง ๆ</p>

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพี่เลี้ยง
5. สามารถปฏิบัติงานและกิจกรรมต่าง ๆ ตามลำดับขั้นตอนได้อย่างถูกต้อง	<p>4.3 ศึกษาถึงวิธีการบริหารและการจัดการในหอผู้ป่วย</p> <p>4.4 ศึกษาวิธีการสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติ</p> <p>5. ติดตามพี่เลี้ยงเพื่อศึกษาและให้ให้การดูแลผู้ป่วยโดยทั่ว ๆ ไปก่อนตลอดจนช่วยพี่เลี้ยงในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อเกิดการเรียนรู้ตามลำดับขั้นตอนและเมื่อพี่เลี้ยงได้สอน, ชี้แนะ และสาธิตแล้วจะทดลองทำดูในขณะนั้นภายใต้การควบคุมชี้แนะของพี่เลี้ยง</p>	<p>4.3 อธิบายถึงวิธีการบริหารและการจัดการในหอผู้ป่วย</p> <p>4.4 บอกวิธีการสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติ</p> <p>5. มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยโดยทั่ว ๆ ไปก่อนโดยให้ติดตามพี่เลี้ยง และช่วยเหลือพี่เลี้ยงในกิจกรรมต่าง ๆ โดยพี่เลี้ยงจะสอน, ชี้แนะ, สาธิตตามลำดับขั้นตอนโดยสอนจากสิ่งง่าย ๆ ไปสู่สิ่งที่ยากให้โอกาสซักถาม และให้โอกาสผู้สำเร็จใหม่ได้ฝึกปฏิบัติ และทดลองทำดูภายใต้การดูแลของพี่เลี้ยง</p>
6. สามารถบอกถึงขั้นตอนและวิธีการในการรับเวร-ส่งเวรและวิธีการปรึกษาหารือก่อนเริ่มงาน	<p>6. เข้าร่วมการรับเวร-ส่งเวรและ Conference กับ พี่เลี้ยงและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ</p>	<p>6. เข้าร่วมการรับเวร-ส่งเวร และ Conference ร่วมกับเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยโดยพี่เลี้ยงอธิบายถึงขั้นตอนและวิธีการให้ผู้สำเร็จใหม่ทราบ</p>

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมนี้เสี่ยง
7. มีกำลังใจและอบอุ่นใจที่จะเรียนรู้งาน	7. รู้สึกอบอุ่นใจที่มีผู้ให้กำลังใจและช่วยเหลือ	7. ผูดุ่ยและบอกให้ทราบถึงการรับรู้และเข้าใจของนี้เสี่ยงที่มีต่อผู้สำเร็จใหม่โดยให้กำลังใจ และจะสนับสนุนช่วยเหลือตลอดระยะเวลา 8 สัปดาห์

สัปดาห์ที่ 2

เป้าหมายหลัก : เพื่อพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วย ของพยาบาลสำเร็จใหม่ ในบทบาท
สมาชิกทีมพยาบาล

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพี่เลี้ยง
<p>พยาบาลสำเร็จใหม่ จะมีความสามารถ</p> <p>1. ระบุถึงประโยชน์ ของการตรวจเยี่ยม ผู้ป่วยก่อนการปฏิบัติ งานได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2. บอกถึงการบันทึก รายงานผู้ป่วยที่ดี และมีคุณภาพ ตลอด จนนำไปเป็นแบบ อย่างได้ถูกต้อง</p> <p>3. ดำเนินการปฏิบัติใน ฐานะเป็นสมาชิกทีม พยาบาลในการทำ Pre-post Conference ได้ อย่างถูกต้อง และ เหมาะสม</p> <p>4. วางแผนการ</p>	<p>1. ร่วมตรวจเยี่ยมผู้ป่วย และ Round chart ก่อนรับเวร ร่วมกับพี่เลี้ยง</p> <p>2. สังเกตการตรวจสอบบันทึก รายงานของผู้ป่วยในแต่ละเวร รวมทั้งรับฟังคำแนะนำและ ชี้แนวทางจากพี่เลี้ยงในการ บันทึกรายงานที่ถูกต้องและมี คุณภาพ</p> <p>3. ร่วมรับฟัง และสังเกตการรับ และส่งเวร ระหว่างหัวหน้าตึก พี่เลี้ยง พยาบาลประจำการ และบุคลากรในทีมพยาบาล</p> <p>4. ร่วมรับฟังและสังเกตวิธีการ</p>	<p>1. ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย Round chart ก่อนรับเวร ร่วมกับพยาบาลสำเร็จใหม่ พร้อมทั้งอธิบายถึงประโยชน์ ที่จะได้จากการตรวจเยี่ยม</p> <p>2. ตรวจสอบบันทึกการรายงาน ผู้ป่วยของพยาบาลประจำการ ในเวรก่อน พร้อมทั้งชี้ให้ พยาบาลสำเร็จใหม่ได้เห็น ข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุง แก้ไขในการบันทึกรายงาน อาการของผู้ป่วย</p> <p>3. รับฟัง การรับและส่งเวรใน ระหว่างทีมพยาบาล พร้อมทั้งบันทึกอาการและการ เปลี่ยนแปลงผู้ป่วยในทีมที่ ตนเองรับผิดชอบ</p> <p>4. แสดงความคิดเห็น เสนอแนะ</p>

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพี่เลี้ยง
พยาบาลได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหา ของผู้ป่วย	pre-post Conference ระหว่าง หัวหน้าทีมพยาบาล สมาชิกทีม ตลอดจนร่วมแสดง ความคิดเห็นในปัญหาและแผน การพยาบาลของผู้ป่วยในแต่ละ ราย	ในการ Pre-Post Conference ตลอดจนเน้นให้ เห็นความจำเป็นและความ สำคัญของการแก้ปัญหาในผู้ป่วย แต่ละราย
5. บอกถึงแนวทางใน แก้ไขแผนการ พยาบาลตลอดจน ระบุถึงเหตุการณ์ พยาบาลในแต่ละ กิจกรรมการ พยาบาลได้	5. รับผิดชอบผู้ป่วยในส่วนที่พยาบาล พี่เลี้ยงมอบหมายให้โดยดำเนินการ ปฏิบัติตามขั้นตอนต่าง ๆ ในการศึกษาข้อมูล วิเคราะห์ ปัญหาวางแผนการพยาบาล และแนวทางในการประเมินผล	5. มอบหมายผู้ป่วยให้พยาบาล สำเร็จใหม่รับผิดชอบในการ พยาบาล โดยพิจารณามอบ หมายให้ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือ ตนเองได้ประมาณ 6-7 คน โดยมอบหมายให้ล่วงหน้า 1 วัน
6. ระบุถึงการพยาบาล แบบองค์รวมได้ อย่างถูกต้อง	6. เสนอแผนการพยาบาลต่อ พยาบาลพี่เลี้ยงในการแก้ปัญหา ผู้ป่วยที่รับผิดชอบ - รับฟังคำแนะนำ ปรับปรุง แก้ไข แผนการปฏิบัติจาก พี่เลี้ยง เพื่อเป็นแนวทาง แก้ไขแผนการพยาบาลให้ ถูกต้องและเหมาะสมกับ สภาพปัญหาของผู้ป่วย	6. ตรวจสอบแผนการพยาบาลที่ พยาบาลสำเร็จใหม่วางแผน อย่างน้อย 1 ราย โดย พิจารณาตรวจสอบ 6.1 รายละเอียดข้อมูลของ ผู้ป่วย 6.2 การวิเคราะห์ปัญหาและ การวินิจฉัยทางการ พยาบาล 6.3 การวางแผนการพยาบาล 6.4 การประเมินผล
7-9. ให้การพยาบาล	7. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ	7-9. เสนอแนะ สิ่งที่ต้องปรับปรุง

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมที่เลี้ยง
<p>แบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>มอบหมายโดยปฏิบัติตามแผนการพยาบาลที่วางไว้ โดยคำนึงถึง ความสุขสบาย ความปลอดภัยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ</p> <p>8. ในขณะที่ปฏิบัติพยาบาลต่อผู้ป่วยได้ พุดคุย สนทนา ตอบคำถามผู้ป่วย ตลอดจนให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนของผู้ป่วย ในระหว่างพักรักษาตัวในโรงพยาบาล และเมื่อกลับไปอยู่บ้าน</p> <p>9. ระหว่างให้การพยาบาลต่อผู้ป่วย ได้สังเกตการเปลี่ยนแปลง และความผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการดำเนินของโรคและภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ</p>	<p>และเพิ่มเติมในการวางแผนการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - สังเกต และนิเทศการปฏิบัติพยาบาล แก่พยาบาลสำเร็จใหม่ - ให้โอกาสพยาบาลสำเร็จใหม่ฝึกปฏิบัติ - สังเกตพยาบาลสำเร็จใหม่ในด้านความรู้ ทักษะการปฏิบัติ ความรวดเร็ว ความมั่นใจ และทักษะการแก้ปัญหา - สนับสนุนให้กำลังใจ ตลอดจนร่วมกันแก้ปัญหา เสนอทางเลือกและฝึกให้พยาบาลสำเร็จใหม่ ตัดสินใจเลือกการแก้ปัญหา ด้วยตนเอง
<p>10. ให้การพยาบาลผู้ป่วยในกรณีที่ยา หรือการตรวจพิเศษได้ถูกต้องตามเทคนิค และขั้นตอน</p>	<p>10. ให้การพยาบาลตามการรักษาของแพทย์อย่างถูกต้อง ตามเทคนิคและวิธีการ ภายใต้การนิเทศของพยาบาลที่เลี้ยง เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเตรียมผู้ป่วยเพื่อตรวจพิเศษต่าง ๆ - การให้ยา การฉีดยา ที่ให้ 	<p>10. สังเกตการให้การพยาบาลเฉพาะกรณีพิเศษอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันการผิดพลาด และการเกิดอันตรายต่อผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ซักถามถึงเหตุผลในการปฏิบัติ ตลอดจนวิธีการคำนวณ ตัวยาและขั้นตอน

เป้าหมายเฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมที่เสี่ยง
	ในกรณีพิเศษ	
11. วางแผนการพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้อง	11. บันทึกรายงานผู้ป่วย ตามแผนการพยาบาล โดยระบุปัญหาวิธีการแก้ปัญหา และแนวทางการประเมินผลไว้ในแต่ละแผนของกิจกรรมภายหลังการบันทึกและพี่เลี้ยงได้ตรวจสอบ การบันทึก รวมทั้งเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อให้ครอบคลุมและเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลที่ต่อเนื่อง	<p>การปฏิบัติต่าง ๆ จนเกิดความมั่นใจ จึงอนุญาตให้ปฏิบัติด้วยตนเอง</p> <p>11. ตรวจสอบการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลสำเร็จใหม่ ในผู้ป่วยที่รับผิดชอบ โดยตรวจสอบในสิ่งเหล่านี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาของผู้ป่วย - กิจกรรมการพยาบาลที่ให้ - การประเมินผล - การติดตามปัญหาอย่างต่อเนื่อง
12. ระบุแนวทางการปรับปรุงตนเองได้อย่างเหมาะสม	12. พบพยาบาลที่เสี่ยง เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของตนเอง ในแต่ละวันพร้อมทั้งรับฟัง คำแนะนำ ตักเตือนสิ่งที่เสนอแนะ เพื่อการปรับปรุงแก้ไขในคราวต่อไป	12. พบพยาบาลสำเร็จใหม่ เพื่อประเมินผลภายหลังการปฏิบัติพยาบาล นอกแนวทางในการแก้ไขและปรับปรุงเพื่อการเป็นพยาบาลที่ดีต่อไป

สัปดาห์ที่ 3

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่มีความสามารถเป็นผู้นำทีมการพยาบาลให้อย่าง
เหมาะสมกับบทบาท และสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงานให้มากขึ้น

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
<p>หลังจากฝึกการทดลองในบทบาทของหัวหน้าทีมแล้วพยาบาลสำเร็จใหม่จะมีความสามารถ</p> <p>1. มอบหมายงานดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยแก่สมาชิกทีมได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>1. รับฟังคำอธิบายจากพยาบาลพี่เลี้ยงเกี่ยวกับวิธีการมอบหมายความรับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยให้สมาชิกทีม เมื่อมีปัญหาซักถามและแสดงความคิดเห็น โดยเฉพาะเกณฑ์การพิจารณาบุคคลเพื่อให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยแต่ละราย</p>	<p>1. นำตารางเวรการปฏิบัติงานของพยาบาลและเจ้าหน้าที่ในทีมการพยาบาลมาศึกษาพร้อมกับพยาบาลสำเร็จใหม่ ซึ่งให้เห็นถึงจำนวนคนความสามารถของการปฏิบัติงานตาม Job description และความสามารถส่วนตัวของบุคลากรแต่ละคนที่ขึ้นปฏิบัติงานในเวรเช้าของวันรุ่งขึ้นในทีมที่ตนเองรับผิดชอบ</p>
<p>2. บอกถึงหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกหรือพิจารณาในแต่ละระดับให้รับผิดชอบผู้ป่วยในแต่ละรายได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>2. ฝึกการเขียนการมอบหมายงาน (assignment) ในสมาชิกทีม แต่ละคนโดยผ่านการปรึกษาหารือจากพยาบาลพี่เลี้ยง การเขียนจะมีรายละเอียดเกี่ยวกับ ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วย ชื่อ นามสกุล ผู้ป่วย-</p>	<p>2. ฝึกทดลองมอบหมายงานให้บุคลากรที่จะขึ้นปฏิบัติการพยาบาลในวันรุ่งขึ้น โดยพิจารณาตามความเหมาะสม, ระดับความรุนแรงของอาการ, และความสามารถของบุคคล</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
<p>3. เขียนวิธีการมอบหมายงานได้อย่างถูกต้อง ชัดเจนและเหมาะสม</p>	<p>โรคที่เป็นการพยาบาลที่จะต้องให้ในเวรที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งงานพิเศษที่ต้องทำเพิ่มจากการดูแลผู้ป่วย</p> <p>3. ให้พยาบาลนี้เลี้ยงได้ตรวจสอบความถูกต้อง ความเหมาะสมพร้อมทั้งรับฟังคำอธิบาย ชี้แจงจากนี้เลี้ยงเพื่อสร้างความมั่นใจในการกระทำมากขึ้น</p> <p>4. จัดแขวนหรือจัดวาง Chart assignment ไว้ในที่ ๆ ทางติดจัดไว้เพื่อสมาชิกอ่านก่อนล่วงหน้า</p>	<p>3. เพิ่มเติม ชี้แนะ เมื่อพยาบาลสำเร็จใหม่ยังมอบหมายงานให้สมาชิกไม่เหมาะสม</p> <p>4. ฝึกให้พยาบาลสำเร็จใหม่เขียนการมอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งจัดวาง หรือแขวนไว้ให้สมาชิกทีมได้อ่านล่วงหน้า</p>
<p>5. เป็นผู้นำทีมการพยาบาลได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมในด้านการชี้แนะแผนงานก่อนสมาชิกลงมือปฏิบัติ</p>	<p>5. ขึ้นรับเวรเข้า พร้อมพยาบาลนี้เลี้ยง โดยมีสมุดบันทึก มีรายชื่อ สมาชิกทีม รายชื่อผู้ป่วยในทีม เขียนไว้ล่วงหน้า</p> <p>6. สังเกตและรับฟังการรายงานแผนการพยาบาลของสมาชิกทีมแต่ละคน (Pre-conference) พร้อมทั้งจัดบันทึกอาการสำคัญ และแผน</p>	<p>5. ขึ้นรับเวรเข้าก่อนถึงเวลา รับเวรอย่างน้อย 30 นาที พร้อมพยาบาลสำเร็จใหม่</p> <p>6. หลังรับเวรเข้า เรียบร้อย ร้อยแล้ว นำพยาบาลสำเร็จใหม่ พร้อมกับสมาชิกในทีมมาแย้งเตียงผู้ป่วย ให้สมาชิกทีมได้รายงานแผน</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เสี่ยง
8. เกิดทักษะในการปฏิบัติงานและสร้างสัมพันธภาพ	<p>การพยาบาลที่น่าจะติดตามไว้เป็นหลักฐาน</p> <p>7. สังเกต วิธีการซักถามแผนการพยาบาลผู้ป่วยของสมาชิก สังเกตคำอธิบายและเพิ่มเติมแผนการพยาบาล เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ของแผน</p> <ul style="list-style-type: none"> - หลังเสร็จสิ้นการรายงานแผนการพยาบาลเรียบร้อยแล้ว ซักถามปัญหาหรือข้อข้องใจในขั้นตอนต่าง ๆ จนเข้าใจเพื่อนำแนวทางไปใช้ในวันรุ่งขึ้น <p>8. เข้าช่วยเหลือการปฏิบัติงานของสมาชิกทีมที่ได้รับมอบหมายจากพยาบาลที่เสี่ยงอย่างใกล้ชิด เพื่อสังเกตการปฏิบัติงาน และเพื่อสร้างสัมพันธภาพอันดี ระหว่างพยาบาลสำเร็จใหม่กับสมาชิกทีม (พยาบาลประจำการพยาบาลในระดับอื่น ๆ)</p>	<p>การพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายแต่ละราย</p> <p>7. สาธิตวิธีการ ซักถามแผนของการพยาบาล ซึ่แนะเพิ่มเติม แก้ไขแผนการพยาบาลของสมาชิกทีมแต่ละราย ให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้เรียนรู้ เพื่อฝึกให้ปฏิบัติได้ด้วยตนเองในวันรุ่งขึ้น</p> <p>8. นิเทศงาน ตรวจสอบการปฏิบัติงาน ตลอดจนช่วยเหลือการปฏิบัติงานของสมาชิกในทีม โดยมอบหมายให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้เข้าช่วยเหลือสมาชิกในทีมคนอื่น ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การพลิกตะแคงตัว การจัดทำนอนการปูเตียง ฯลฯ เป็นต้น โดยอยู่ใน</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
9. รับคำสั่งการรักษาของแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	9. สังเกตพยาบาลที่เลี้ยงในการรับคำสั่งการรักษาจาก Chart รายงานของผู้ป่วย และวิธีการมอบหมายคำสั่งการรักษาให้สมาชิกทีมนำไปปฏิบัติ	<p>ความดูแล และสังเกตของพยาบาลที่เลี้ยงอย่างใกล้ชิด</p> <p>9. รับคำสั่งการรักษาจาก Incharge ward เพื่อนำไปมอบหมายให้แก่สมาชิกทีมที่รับผิดชอบผู้ป่วยแต่ละราย พร้อมทั้งตรวจสอบความเข้าใจในคำสั่งการรักษาแต่ละอย่าง ถ้าสมาชิกทีมไม่เข้าใจ หรือทำไม่ถูก จะอธิบายทบทวนความเข้าใจอีกครั้ง</p>
10. เป็นผู้นำในการทำ Post Conference ได้อย่างถูกต้องตามลำดับขั้นตอน	10. สังเกต และบันทึกวิธีการและขั้นตอนการทำ Post Conference ระหว่างหัวหน้าทีม คือ พยาบาลที่เลี้ยงกับสมาชิกทีม	10. สาทวิธี Post Conference กับสมาชิกทีม ให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ศึกษาเพื่อนำไปปฏิบัติ
11. ตรวจสอบและบอกได้ถึงวิธีการบันทึกรายงานของผู้ป่วยที่สมบูรณ์แบบ	11. สังเกตและรับฟังคำอธิบายวิธีการตรวจสอบ ความสมบูรณ์ของการบันทึกและการแก้ปัญหา Kardex จากพยาบาลที่เลี้ยง	11. ตรวจสอบความถูกต้อง ความเรียบร้อยและความสมบูรณ์ของการบันทึกการปฏิบัติพยาบาลในรายงานของผู้ป่วย ตลอดจนสามารถแก้ปัญหาลงใน Kardex

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
<p>12. ส่งผู้ป่วยต่อให้ Incharge ได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>12. สังเกตการส่งผู้ป่วยต่อให้กับ Incharge ward ระหว่าง พยาบาลนี้เลี้ยงกับ Incharge ward</p>	<p>- อธิบายขั้นตอน วิธีการ ตรวจสอบ การบันทึก และการแก้ปัญหาใน Kardex ที่ถูกต้องให้กับ พยาบาลสำเร็จใหม่</p> <p>12. รายงานอาการผู้ป่วยและ การปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วยของสมาชิกทีม เพื่อ ส่งต่อให้กับ Incharge ward ตลอดจนแจ้งสิ่งที่ จำเป็นต้องปฏิบัติให้ ต่อเนื่องในเวรป่วยและ ดึก</p>
<p>13. ขอกถึงสิ่งที่ควรปรับปรุง แก้ไข และเลือกวิธีการปฏิบัติเพื่อเป็นผู้นำ ทีมการพยาบาลที่ดีต่อไป</p>	<p>13. รับฟัง ซักถามปัญหาต่าง ๆ เพื่อปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติ ให้ดีขึ้น</p>	<p>13. พบพยาบาลสำเร็จใหม่ เพื่อทบทวนการปฏิบัติงาน ในบทบาทผู้นำทีมการ พยาบาล รวมทั้งชี้แจงสิ่ง ที่จะต้องปรับปรุงแก้ไข</p>

สัปดาห์ที่ 4

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้เรียนรู้วิธีการปฏิบัติงานในบทบาท Incharge Ward (เวรเช้า) ให้เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงานมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
หลังจากพยาบาลสำเร็จใหม่ได้ผ่านการฝึกและทดลองปฏิบัติแล้ว จะมีความสามารถ	1. ขึ้นรับเวรเช้าก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลพี่เลี้ยง	1. ขึ้นรับเวรเช้า ก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลสำเร็จใหม่
2. บอกถึงความสำคัญของการ Round Ward ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	2. Round ผู้ป่วย ทักทายปราศรัย (Interaction) ระหว่างพยาบาลพี่เลี้ยงกับผู้ป่วย สังเกต การทักทาย การพูด การสัมผัส ความมีมนุษยสัมพันธ์ของพยาบาลพี่เลี้ยง ตลอดการ Round ผู้ป่วย	2. Round ผู้ป่วย ทักทาย ปราศรัย พร้อมทั้งสังเกต ความผิดปกติและการเปลี่ยนแปลงไปจากวันก่อน
3. บันทึกรายละเอียดของผู้ป่วยแต่ละรายที่เวรตึก รายงานให้ทราบได้ถูกต้อง และเหมาะสม	3. บันทึกอาการเปลี่ยนแปลงในเวรตึก กิจกรรมการรักษาพยาบาล การส่งตรวจ Routine และการตรวจพิเศษที่จะต้องกระทำต่อในเวรเช้า	3. เมื่อถึงเวลารับเวร ให้พยาบาลสำเร็จใหม่เป็นผู้บันทึกการรายงานอาการและกิจกรรมที่ได้กระทำของพยาบาลในเวรตึก โดยอธิบายวิธีการบันทึกการรับเวรในสิ่งที่สำคัญ เช่น อาการเปลี่ยนแปลงในเวรตึก

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
4. Round Ward กับทีม สุขภาพด้วยความมั่นใจ และสร้างมนุษย์สัมพันธ์ ที่ดีต่อกัน	4. Round Ward พร้อมพยาบาล นี้เลี้ยงและแพทย์สังเกตการ ตอบข้อซักถามและรายงาน แพทย์ในรายที่มีการเปลี่ยน แปลงและจำเป็นที่จะต้อง รักษาอย่างต่อเนื่อง	4. Round Ward พร้อมแพทย์ และพยาบาลสำเร็จใหม่ โดยตอบข้อซักถามและ รายงานอาการของผู้ป่วย ในรายที่แพทย์สงสัยหรือ ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม
5. รับคำสั่งการรักษาของ แพทย์ใน Chart ของ ผู้ป่วยได้ครบถ้วนและ ถูกต้อง	5. สังเกตการรับคำสั่งและการ ส่งมอบต่อให้หัวหน้าทีมการ พยาบาล - ฝึกการรับคำสั่งด้วยตนเอง ภายใต้การนิเทศของ พยาบาลนี้เลี้ยง ภายหลัง จากการรับคำสั่งแล้วส่งต่อ ให้พยาบาลนี้เลี้ยงตรวจ- สอบความถูกต้อง	5. รับคำสั่งแพทย์จากใน Chart ผู้ป่วย ส่งมอบให้ หัวหน้าทีม เพื่อนำไป มอบหมายให้สมาชิกทีมไป ปฏิบัติ เน้นและย้ำในคำสั่ง ที่ต้องการความระมัดระวัง และความละเอียดรอบคอบ หรือจำเป็นต้องรายงาน ผลภายหลังการปฏิบัติ - ฝึกพยาบาลสำเร็จใหม่ ให้รับคำสั่งจาก Chart ผู้ป่วย ภายใต้การดูแล อย่างใกล้ชิด ชี้แนะ เพิ่มเติม โดยเฉพาะการ อ่านชื่อยา การใช้อักษร ย่อต่าง ๆ เพื่อป้องกัน ความผิดพลาด

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
6. เขียนใบ Lab ต่าง ๆ card ยา ใบน้ำเกลือ ใบนัดผู้ป่วย การลง treatment ต่าง ๆ รวมทั้งสามารถทำด้วยตนเองได้ถูกต้อง	6. สังเกตการเขียนใบ Lab ต่าง ๆ card ยา ใบให้น้ำเกลือ ใบนัดผู้ป่วย การลง treatment ต่าง ๆ โดย <ul style="list-style-type: none"> - ฝึกทำด้วยตนเอง - ฝึกเขียนด้วยตนเอง - ภายหลังการสาธิตของพยาบาลพี่เลี้ยง 	- หลังจากพยาบาลจบใหม่รับคำสั่งเรียบร้อยแล้วตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง 6. สอนวิธีการเขียนใบ lab ต่าง ๆ card ยา ใบให้น้ำเกลือ ใบนัดผู้ป่วย การลง treatment ต่าง ๆ โดยสาธิตให้ดูเป็นตัวอย่าง หลังจากนั้นฝึกให้ปฏิบัติด้วยตัวเอง และตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง
7. เขียนใบเบิก วัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ต้องใช้ประจำวัน ประจำสัปดาห์ และเบิกเพิ่มกรณีพิเศษได้ถูกต้อง	7. รับฟังคำอธิบายวิธีการเขียนใบเบิก วัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ และฝึกเขียนด้วยตนเอง	7. สอนวิธีการเขียนใบเบิก วัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ต้องใช้ประจำวัน ประจำสัปดาห์ และเบิกเพิ่มในกรณีที่ ไม่พอใช้ เช่น ผงซักฟอก สบู่ แก้วยา แบบพิมพ์ชนิดต่าง ๆ ฯลฯ ตลอดจนยาน้ำ ยาเม็ด ยาฉีดและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ
8. ระบุกฎข้อบังคับ ระเบียบ การปฏิบัติงานต่าง ๆ ตลอดจนระเบียบในการติดต่อประสานงานทั้งใน	8. ศึกษาและฟังคำอธิบายเกี่ยวกับ กฎระเบียบ ข้อบังคับ การประสานงานภายในแผนก และระหว่างแผนก เมื่อมี	8. ภาคบ่าย หลังจากเสร็จงานที่ต้องปฏิบัติงานประจำแล้วชี้แจงงานที่พยาบาลสำเร็จใหม่ควรจะทำ เช่น

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
<p>แผนกและระหว่างแผนก ได้ถูกต้อง อย่างน้อย 80%</p>	<p>สิ่งใดสงสัย ชักถามเพื่อให้ เกิดความเข้าใจและสามารถ นำไปปฏิบัติต่อไป</p>	<p>กฎระเบียบ การปฏิบัติ ภายใน Ward, ระหว่าง แผนกกฎระเบียบการบ่วย- การลา กำหนดการประชุม วิชาการของแผนก ประชุม วิชาการของโรงพยาบาล การประสานงานติดต่อ ภายในแผนก และระหว่าง แผนก ฯลฯ</p>
<p>9. รายงานอาการและ กิจกรรมการพยาบาลที่ หัวหน้าทีมและสมาชิกทีม ได้ปฏิบัติในเวรเช้า ส่ง ต่อให้พยาบาลเวรบ่าย ได้ถูกต้อง</p>	<p>9. บันทึกอาการ กิจกรรม พยาบาลของหัวหน้าทีมการ พยาบาล เพื่อส่งต่อให้ พยาบาลเวรบ่าย</p> <p>10. รับฟังคำแนะนำ ตักเตือน เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไข</p>	<p>9. รับฟังหัวหน้าทีมการพยาบาล ส่งผู้บ่วยต่อจากเวรเช้า มอบหมายให้พยาบาลจบใหม่ บันทึกรายละเอียด เพื่อส่ง ต่อให้เวรบ่าย</p> <p>10. พบพยาบาลสำเร็จใหม่ เพื่อทบทวนวิธีการปฏิบัติ สิ่งบกพร่องที่ควรปรับปรุง แก้ไขยกย่องชมเชย พยาบาลจบใหม่ที่พยายาม ปฏิบัติงานในบทบาทดังกล่าว</p>

สัปดาห์ที่ 5

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้เรียนรู้วิธีการปฏิบัติงาน ในบทบาทของพยาบาล
เวรบาย เพื่อสร้างความมั่นใจ และลดความวิตกกังวลในการปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
หลังจากฝึกทดลองการปฏิบัติงานในเวรบายแล้ว พยาบาลสำเร็จใหม่จะมีความสามารถ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขึ้นรับเวรบายก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลพี่เลี้ยง 2. บันทึกรายละเอียด อาการ กิจกรรมการพยาบาลของผู้ป่วย ทั้ง Ward และเน้นหนักให้เข้าใจมากที่สุด คือ ผู้ป่วย จำนวน 6-7 คน ที่ได้รับมอบหมาย โดยให้การพยาบาล สมบูรณ์แบบ (Comprehensive Nursing Care) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. รับเวรบาย ก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลสำเร็จใหม่ 2. รับเวรจากพยาบาล Incharge Ward เสร็จพร้อมบันทึก รายละเอียดเกี่ยวกับ อาการผู้ป่วย กิจกรรมการพยาบาลและสิ่งที่จะต้องปฏิบัติอย่างต่อเนื่องในเวรบาย-ดึก มอบหมายให้พยาบาลสำเร็จใหม่ รับผิดชอบผู้ป่วย 6-7 คน พยาบาลวิชาชีพ และ เจ้าหน้าที่ทีมพยาบาล ได้รับผิดชอบผู้ป่วยทั้งหมดที่เหลือนอกเหนือจากพยาบาลสำเร็จใหม่
บอกถึงขั้นตอนวิธีปฏิบัติงาน ตั้งแต่แรกรับเวรจนถึงสิ้นสุดการลงเวรได้ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> 3. สังเกตการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย หลังจากรับเวร ผู้ป่วยแต่ละราย มีสภาพและอาการ 	<ol style="list-style-type: none"> 3. นำเจ้าหน้าที่ในทีมการพยาบาล เวรบาย รวมทั้งพยาบาลสำเร็จใหม่ Round Ward

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เสี่ยง
4-5. สร้างความเป็นกันเอง ความห่วงใยและเอื้ออาทร ต่อผู้ป่วย และจัดให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องปลอดภัย	<p>เปลี่ยนแปลงอย่างไรบ้าง</p> <p>4. ช่วยเหลือผู้ป่วยด้านการรับประทานอาหาร บ้อนอาหารให้ในรายที่ช่วยตัวเองได้น้อย เตรียมน้ำไว้เพื่อสะดวกในการดื่ม</p> <p>5. จัดยา และแจกยาหลังอาหาร ร่วมกับพยาบาลพี่เลี้ยง ลงบันทึกการให้ยา</p>	<p>โดยมี Incharge Ward นำตรวจเยี่ยม</p> <p>4. มอบหมายให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ช่วยเหลือบ้อนอาหารมือเย็น หรืออำนวยความสะดวกในการรับประทานอาหารของผู้ป่วย ดูแลจัดถาดอาหารและน้ำ</p> <p>5. จัดยาหลังอาหารมือเย็น พร้อมกับพยาบาลสำเร็จใหม่ โดยดำเนินการ Check Card ยาให้ถูกต้อง หลังจากนั้นแจกยาให้ผู้ป่วย ลงบันทึกการให้ยา</p>
6. ประสานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้วยกัน ช่วยเหลือการทำงานซึ่งกันและกัน	6. ช่วยเจ้าหน้าที่พยาบาลเวรป่วย วัดปรอทชีพจรการหายใจ ผู้ป่วยใน Ward พร้อมทั้งลงบันทึกไว้ในรายงานผู้ป่วย	6. มอบหมายให้พยาบาลสำเร็จใหม่ ได้ช่วยพยาบาลและเจ้าหน้าที่ในทีม วัดปรอทจับชีพจร และการหายใจผู้ป่วยทั้งหมด พร้อมทั้งลงบันทึกผลการวัดไว้ในรายงาน
7-8-9. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล โดยคำนึงถึงความสุขสบาย	7. เช็ดตัวผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจำนวน 6-7 เตียง ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ และ/หรือ	7. ดูแลให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ เช็ดตัวผู้ป่วยก่อนนอนในรายที่ช่วยเหลือตัวเอง

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
<p>ปลอดภัย ละเอียด รอบคอบ และระมัด ระวัง เป็นสำคัญ</p>	<p>ช่วยตัวเองได้น้อย เช็ดตัว ก่อนนอน เพื่อให้ผู้ป่วยพักผ่อน ได้มากขึ้น</p> <p>8. Check คำสั่งยาจาก Chart และ Kardex จัดยาก่อนนอน ให้ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายและ ให้ยาก่อนนอน หลังจากนั้นลง บันทึกการให้ยา</p> <p>9. เตรียมผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจ พิเศษในวันรุ่งขึ้น โดยอ่าน Procedure วิธีการเตรียม ให้เข้าใจ เมื่อสงสัยซักถาม หลังจากเตรียมเรียบร้อยแล้ว บันทึกการเตรียมในรายงาน มอบให้พยาบาลที่เลี้ยงตรวจ สอบอีกครั้ง สอนและอธิบาย ให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงความ จำเป็นในการเตรียม การงด น้ำและอาหาร หลังจากนั้น ชวนบ้วนดอาหารและน้ำไว้ ให้พร้อม</p>	<p>ได้น้อย ในจำนวนผู้ป่วยที่ มอบหมายให้รับผิดชอบ 6-7 เตียง</p> <p>8. นิเทศพยาบาลสำเร็จใหม่ ในการจัดยาก่อนนอน พร้อม ทั้งตรวจสอบความถูกต้อง</p> <p>9. นิเทศพยาบาลสำเร็จใหม่ ในการเตรียมผู้ป่วยที่มีคำสั่ง เตรียมตรวจพิเศษในวัน รุ่งขึ้น เช่น เตรียมส่งตรวจ Barium enema Fibroscope Scans ต่าง ๆ เป็นต้น โดยนิเทศ การเตรียมอย่างใกล้ชิด</p>
<p>10. ให้สารน้ำ ยาฉีด เข้า หลอดเลือด ด้วยความ ปลอดภัยและถูกต้อง</p>	<p>10. สังเกตการลาริตการให้สาร น้ำเข้าหลอดเลือด การให้ ยาฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และหลอดเลือด ประจำชั่วโมง ซักถาม</p>	<p>10. นิเทศการให้ยาฉีดประจำ ชั่วโมง การให้สารน้ำ เข้าหลอดเลือด การให้ ยาฉีดเข้าหลอดเลือด</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
<p>11. คำนวณปริมาณยาที่ให้ คำนวณจำนวนหยดของ ยาและสารน้ำที่ให้อย่าง ถูกต้อง</p>	<p>พยาบาลพี่เลี้ยงเมื่อไม่ เข้าใจ และทดลองปฏิบัติ ด้วยตนเอง ภายหลังจากทำ ความเข้าใจแล้ว</p> <p>- บันทึกการให้สารน้ำและ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง ในขณะให้ และ ภายหลังให้ยาฉีดและสาร น้ำอย่างถูกต้อง และ สามารถตรวจสอบได้</p> <p>11. สังเกตการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย แต่ละเตียงของพี่เลี้ยง โดย การแสดงความเอื้ออาทร การสัมผัส ให้คำปรึกษา ตลอดจนช่วยจัดทำผู้ป่วยให้ นอนในท่าที่สบายและ ปลอดภัย</p>	<p>โดยวิธีการสาธิต หลังจาก นั้นให้ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง</p> <p>- ตรวจสอบบันทึกการให้ สารน้ำ และยาฉีด ประจำชั่วโมง ใน รายงานผู้ป่วย</p> <p>11. นำพยาบาลสำเร็จใหม่ เดินตรวจเยี่ยมผู้ป่วย แต่ละเตียง เพื่อสังเกต อาการผิดปกติ ปัญหาของ ผู้ป่วยที่อาจพบจากการ นอนไม่หลับ วิตกกังวล หรือความเจ็บปวด</p> <p>- ปรึกษา สัมผัสผู้ป่วย จัดทำนอนให้สุขสบาย จัดสิ่งแวดล้อมที่จะช่วย ให้การนอนและพักผ่อน ได้มากขึ้น เช่น ปิดไฟ เปิดพัดลมให้</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
<p>12. ระบุถึงควมมีคุณธรรมและจริยธรรมของพยาบาลที่ควรสร้างให้เกิดขึ้นในวิชาชีพพยาบาลได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>12. รับฟังคำอธิบายในเรื่องความมีคุณธรรมของพยาบาลในการให้การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อนำไปปฏิบัติต่อไป</p>	<p>12. อธิบายให้พยาบาลสำเร็จใหม่ฟัง ถึงหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลต่อผู้ป่วย เน้นให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ตระหนักถึงความมีคุณค่าของมนุษย์ ความรู้จักเอาใจเขามาใส่ใจเรา และปลูกฝังทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วย</p>
<p>13-16. สังเกต ช่วยเหลือ และรายงานเกี่ยวกับกิจกรรมทางการพยาบาลต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องครอบคลุม</p>	<p>13. ช่วยพยาบาลที่เลี้ยงจัดเตรียมขวด Lab ต่าง ๆ ไว้ให้พยาบาลเวรตึก</p>	<p>13. จัดเตรียมขวด หรือ Tube สำหรับเจาะเลือดหรือเก็บ Specimens ในเวรตึก โดยเวรป่วยช่วยจัดไว้ให้เรียบร้อย</p>
	<p>14. รายงานอาการ และกิจกรรมพยาบาลต่อพยาบาลที่เลี้ยงในผู้ป่วยที่ตนเองได้รับมอบหมาย</p>	<p>14. รับรายงานอาการผู้ป่วยที่พยาบาลสำเร็จใหม่ และพยาบาลในทีมเวรป่วยได้รับมอบหมาย เพื่อส่งต่อให้พยาบาลเวรตึก</p>
	<p>15. สังเกตการส่งเวรป่วยให้พยาบาลเวรตึกตามลำดับขั้นตอน</p>	<p>15. ส่งเวรต่อให้พยาบาลเวรตึก โดยรายงานอาการผู้ป่วย กิจกรรมที่ให้ ตลอดจนงานที่เวรตึกต้องปฏิบัติต่อเนื่อง</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
	16. ลงเวรพร้อมพยาบาลพี่เลี้ยง และเจ้าหน้าที่พยาบาลคน อื่น ๆ	16. ลงเวรพร้อมพยาบาล สำเร็จใหม่ และเจ้าหน้าที่ อื่น ๆ

สัปดาห์ที่ 6

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้เรียนรู้วิธีการปฏิบัติงาน ในบทบาทของพยาบาลเวรตึก เพื่อเพิ่มทักษะในการปฏิบัติงานในเวรป่วย-ตึก ให้มากขึ้น

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
หลังจากฝึกทดลองการปฏิบัติงานในเวรตึกแล้ว พยาบาลสำเร็จใหม่จะมีความสามารถ	1. ขึ้นรับเวรก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลพี่เลี้ยง	1. รับเวรตึกก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลสำเร็จใหม่
1-2. บอกถึงขั้นตอนวิธีปฏิบัติงานในเวรตึก ตั้งแต่แรกรับเวรจนถึงสิ้นสุดลงเวรได้ถูกต้อง	2. รับผิดชอบผู้ป่วยที่มอบหมายให้จำนวน 6-7 คน เพื่อให้การพยาบาลสมบูรณ์แบบ (Comprehensive Nursing Care) - บันทึกรายละเอียดอาการกิจกรรมการพยาบาลของผู้ป่วยทั้ง Ward และเน้นหนักในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	2. รับเวรจากพยาบาลเวรป่วยพร้อมบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยกิจกรรมการพยาบาลและสิ่งที่ต้องปฏิบัติต่อจากเวรป่วย - มอบหมายให้พยาบาลสำเร็จใหม่รับผิดชอบให้ผู้ป่วย 6-7 คน พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลระดับอื่นรับผิดชอบผู้ป่วยนอกเนื่องจากนั้น
3. บอกถึงความสำคัญในการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในเวรตึกได้อย่างถูกต้อง	3. สังเกตการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยหลังจากรับเวรผู้ป่วยแต่ละราย มีสภาพและอาการเปลี่ยนแปลงอย่างไรบ้าง	3. นำเจ้าหน้าที่ในทีมการพยาบาล เวรตึก รวมทั้งพยาบาลสำเร็จใหม่ Round Ward โดยมีหัวหน้าเวรป่วยนำตรวจเยี่ยม

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
<p>4. บอกถึงระดับความดันโลหิตของผู้ป่วย และบอกถึงเหตุผลความสำคัญของการตรวจวัดความดันโลหิตของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายได้อย่างถูกต้อง</p>	<p>4. ตรวจวัดความดันโลหิตประจำชั่วโมง สังเกตการไหล และจำนวนหยดของสารน้ำในผู้ป่วยที่ตนรับผิดชอบ และผู้ป่วยรายอื่นที่ช่วยปฏิบัติได้</p>	<p>4. แนะนำให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ตรวจวัดความดันโลหิตในผู้ป่วยของตนเองที่จำเป็นต่อวัดความดันโลหิตประจำชั่วโมงก่อนทำงาน Routine อื่น</p>
<p>5. จัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อเก็บ Specimens ในตอนเช้าให้ได้ครบและถูกต้อง</p>	<p>5. ช่วยพยาบาลที่เลี้ยงตรวจสอบความเรียบร้อยและความพร้อมของ Lab ต่าง ๆ</p>	<p>5. นำพยาบาลสำเร็จใหม่ได้จัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อความพร้อมในการเจาะเลือด เก็บบอจุจาระ ปัสสาวะต่างๆ ในเวลาเช้า</p>
<p>6. บอกถึงความสำคัญของการทำความสะอาด การเตรียมของเครื่องใช้ให้พร้อมที่จะใช้ในเวรต่อไปได้ถูกต้อง</p>	<p>6. ช่วยทำความสะอาด และจัดเตรียมของเครื่องใช้ให้พร้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - สังเกตการจัดเตรียมของใช้ต่าง ๆ - สังเกตวิธีการเช็ดจำนวนของใช้ - สังเกตการเขียนเบิกของจากหน่วยจ่ายกลางและห้องยา 	<p>6. นำพยาบาลสำเร็จใหม่ และเจ้าหน้าที่พยาบาลได้จัดเตรียมทำความสะอาดของเครื่องใช้เพื่อให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ในเวรเช้า เช่น</p> <p>6.1 ความสะอาดรถทำแผล เต็มน้ำยาต่าง ๆ ให้พร้อม</p> <p>6.2 ในห้องให้การพยาบาล เตรียมของให้ครบและพร้อมที่จะใช้</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
		<p>6.3 ทำความสะอาด จัดตู้ยา โต๊ะฉีดยา ล็อกยาผู้ป่วย</p> <p>6.4 เตรียมแลงของจากหน่วยจ่ายกลาง พร้อมของส่งแลง ลงสมุดให้ครบ</p> <p>6.5 เขียนเบิกย้าน้ำและเตรียมขวดยาส่งแลงให้ครบ</p>
<p>7. คำนวณปริมาณยา และคำนวณจำนวนหยดของยาที่ให้ และสารน้ำอย่างถูกต้อง</p>	<p>7. สังเกตการสาธิต การให้สารน้ำเข้าหลอดเลือด การให้ยาฉีดเข้ากล้ามเนื้อและหลอดเลือดประจำชั่วโมง ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง ภายหลังจากทำความเข้าใจดีแล้ว</p> <p>- บันทึกการให้สารน้ำ และสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงในขณะให้ และภายหลังให้ยาฉีดและสารน้ำอย่างถูกต้อง และชัดเจน</p>	<p>7. นิเทศการให้ยาฉีดและการให้สารน้ำประจำชั่วโมง โดยวิธีการสาธิต หลังจากนั้นให้ฝึกปฏิบัติเองภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิด</p> <p>- ตรวจสอบบันทึกการให้สารน้ำ และยาฉีดประจำชั่วโมง ในรายงานผู้ป่วย</p>
<p>8. เจาะเลือดเพื่อส่งตรวจได้ถูกต้อง และผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย</p>	<p>8. สังเกตการเจาะเลือดเพื่อส่งหาความผิดปกติของเลือดแต่ละราย ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง</p>	<p>8. สาธิตการเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจหาความผิดปกติต่าง ๆ เช่น CBC, Platelette, Blood</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
	<p>- เก็บ Stool, urine Sputum ฯลฯ ส่งตรวจ</p>	<p>C/S และ Chemistry ต่าง ๆ - ชักถามถึง Specimen อื่น ๆ เพื่อตรวจสอบ ความพร้อมและความ เรียบร้อย</p>
<p>9. ช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับ ความลุซสบายและ บรรเทาอาการจากภาวะ ไข้สูงในแต่ละเวรได้ อย่างถูกต้องเหมาะสม</p>	<p>9. ช่วยวัด T.P.R. ของผู้ป่วย ที่ตนได้รับมอบหมาย และ ผู้ป่วยใน Ward - ทำ Tepid Sponge ไว้ในรายไข้สูงเกิน 38 °c</p>	<p>9. ชักถามถึงระดับ T.P.R. ของผู้ป่วยที่พยาบาลสำเร็จ ใหม่ ได้รับมอบหมาย ถ้ามี ไข้สูงแนะนำให้ทำ Tepid Sponge</p>
<p>10. บอกถึงวิธีปฏิบัติต่อผู้ป่วย ตลอดจนเหตุผลในการ ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยใน แต่ละกิจกรรมได้ถูกต้อง</p>	<p>10. ช่วยเหลือผู้ป่วยในความ รับผิดชอบในการล้างหน้า แปรงฟัน เช็ดตัวเพื่อเตรียม ผู้ป่วยในการรับประทาน อาหารเข้า</p>	<p>10. ช่วยเหลือผู้ป่วยในการ ล้างหน้า แปรงฟัน เช็ดตัว ในผู้ป่วยรายอื่น ๆ เพื่อ เตรียมผู้ป่วยในการรับ ประทานอาหารเข้า</p>
	<p>11. รายงานอาการผู้ป่วยใน ความรับผิดชอบในกิจกรรม พยาบาลที่ให้ และสิ่งที่จะ ต้องปฏิบัติต่อเนื่องในเวร ต่อไป</p>	<p>11. รับฟังรายงานอาการ จากพยาบาลสำเร็จใหม่ และพยาบาลในทีม เพื่อ เตรียมส่งเวรต่อให้ พยาบาลในเวรเข้า</p>
	<p>12. สังเกตการรายงานอาการ ส่งต่อผู้ป่วยให้เวรเข้า</p>	<p>12. รายงานอาการ และ กิจกรรมพยาบาลในเวร ตึก ตลอดจนถึงที่ยังต้อง ปฏิบัติต่อไปในเวรเข้า</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
	13. รายงานปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานที่ยังสับสนและไม่คล่องตัว ยอมรับคำแนะนำ และรับที่จะปรับปรุงแก้ไขใหม่	13. พบพยาบาลสำเร็จใหม่เพื่อซักถามปัญหาในการปฏิบัติ ตลอดจนเสนอแนะวิธีปฏิบัติและการปรับปรุงในคราวต่อไป

สัปดาห์ที่ 7

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่มีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทของหัวหน้า
เวรป่วย-ดึกได้

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
หลังจากพยาบาลสำเร็จใหม่ได้ฝึกทดลองเป็นหัวหน้าเวรป่วย-ดึก แล้ว จะมีความสามารถ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขึ้นรับเวรป่วย หรือดึก ก่อนเวลา 30 นาที พร้อมพยาบาลนี้เลี้ยง 2. รับเวรจากพยาบาลเวรป่วยหรือเวรดึกพร้อมกับพยาบาลนี้เลี้ยง จดบันทึกอาการ, กิจกรรมการพยาบาลที่จะต้องให้กับผู้ป่วย เพื่อสะดวกในการมอบหมายให้พยาบาลผู้รับผิดชอบผู้ป่วยแต่ละราย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขึ้นรับเวรในเวรป่วย หรือดึกก่อนเวลา 30 นาที พร้อมกับพยาบาลสำเร็จใหม่ 2. รับเวรจากพยาบาลเวรป่วยหรือเวรดึก พร้อมบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับอาการและกิจกรรมการพยาบาล พร้อมทั้งสังเกตการจดบันทึกของพยาบาลสำเร็จใหม่
1-3. ระบุถึงความสำคัญของการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ภายหลังจากรับเวรได้	<ol style="list-style-type: none"> 3. ตามพยาบาลนี้เลี้ยง Round Ward รับฟังวิธีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ในการสังเกตสิ่งผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น ตลอดจนการทำงานของ Electrical machine ต่าง ๆ ที่ช่วยในการ Drainage 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Round Ward พร้อมกับอธิบายให้พยาบาลสำเร็จใหม่ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง ความผิดปกติต่าง ๆ สังเกตการพักผ่อนนอนหลับของผู้ป่วย - สังเกตการไหลของสารน้ำที่กำลังให้กับผู้ป่วย บางราย โดยสังเกตจำนวนหยด, Position ของบริเวณที่ให้สารน้ำ

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
4. บอกถึงความสำคัญของการวัดความดันโลหิตเมื่อรับเวรได้ถูกต้อง	4. รับฟังและวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง พร้อมทั้งลงบันทึกไว้ใน Flow chart ท้ายเตียงผู้ป่วย	- สังเกตการไหลของ Suction หรือ Drainage ต่าง ๆ ตลอดจนสีและกลิ่นของ Discharge ที่ออกมา 4. แนะนำให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ให้ความสนใจกับการวัดความดันโลหิต เมื่อรับเวรพร้อมทั้งอธิบายเหตุผล เพื่อทราบระดับความดันโลหิตของผู้ป่วยที่จำเป็นต้องดูแลอย่างใกล้ชิด เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลงได้ ทราบว่า ในขณะที่รับเวรนั้น ผู้ป่วยมีความดันโลหิตเท่าใด
5. สามารถให้ยาเข้าหลอดเลือดดำ และให้สารน้ำได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง	5. ฝึกปฏิบัติการให้สารน้ำและยาเข้าหลอดเลือดดำด้วยตนเอง ภายใต้การนิเทศของพยาบาลพี่เลี้ยง - ลงบันทึกภายหลังให้ยา และ/หรือสารน้ำ	5. สาธิตการให้สารน้ำ และยาเข้าหลอดเลือดดำ (ถ้าพยาบาลสำเร็จใหม่ชำนาญจากการฝึกปฏิบัติแล้ว พี่เลี้ยงจะอนุญาตให้ทำเอง และคอยดูอยู่ห่าง ๆ) - ตรวจสอบการบันทึกการให้ยา

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
6. เขียนใบ lab เพื่อส่ง Specimens ต่าง ๆ ได้ถูกต้อง	6. ผึกเขียนใบ lab ต่าง ๆ ด้วยตนเอง ขวดใส่เลือด ภาชนะที่ใส่อุจจาระ ปัสสาวะ พร้อมทั้งจะใช้ได้เมื่อถึงเวลาปฏิบัติ	6. การเขียนใบ lab และ เครื่องใช้ในการใส่เลือด ภาชนะที่เก็บอุจจาระ ปัสสาวะ เตรียมให้พร้อม ก่อนถึงเวลาปฏิบัติ
7. บอกถึงขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจพิเศษ หรือส่งทำผ่าตัดใหญ่ได้ ถูกต้อง	7. ติดตามการปฏิบัติงานของ สมาชิกทีมของเวรป่วย หรือ เหวดิก เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมที่จะส่งตรวจพิเศษหรือส่ง ผ่าตัดได้โดยไม่เกิดความ ผิดพลาด - ตรวจสอบการบันทึกการ เตรียมในรายงานผู้ป่วย รวมทั้งลายเซ็นยินยอม ของผู้ป่วยและญาติ	7. แนะนำให้พยาบาลจบใหม่ ได้ติดตามการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ในทีมของ เหวดป่วยหรือเวรดิกอย่าง ใกล้ชิด เช่น - การเตรียมผู้ป่วยเพื่อส่ง ตรวจพิเศษ - การเตรียมผู้ป่วยเพื่อส่ง ผ่าตัด (ขึ้นอยู่กับแผนกที่ปฏิบัติงาน) เป็นต้น
8. ตรวจสอบความเรียบร้อย ของห้องพยาบาล รวมทั้ง เตรียมเบิกของเพิ่ม ให้ เหวดต่อไปอย่างเพียงพอ และครบถ้วน	8. ดูแลความสะอาดเรียบร้อย ของห้องพยาบาล หรือห้อง treatment การเบิกยา การเบิกของแลกเปลี่ยนของ จากหน่วยจ่ายกลาง เขียน เบิกด้วยตนเอง โดยมี พยาบาลพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา	8. แนะนำให้ดูแลความสะอาด ของใช้ ความสะอาดของ ห้องพยาบาล ห้อง treatment ตลอดจน การเบิกของเครื่องใช้ ต่าง ๆ ซึ่งได้ฝึกให้ปฏิบัติ เมื่อเข้าเวรป่วย-ดิก และ เหวดเข้ามาแล้ว

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลที่เลี้ยง
	9. -	<p>9. สังเกตการปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าเวรบาย-ดึก โดยสังเกตเกี่ยวกับ</p> <p>9.1 ความมีน้ำใจ ช่วยเหลือผู้ร่วมงาน หน้าตา ยิ้มแย้มแจ่มใส</p> <p>9.2 ความสนใจ ความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน</p> <p>9.3 ความคล่องแคล่ว ว่องไว การตัดสินใจ การไวต่อการแก้ปัญหา เฉพาะหน้า ความมั่นใจ</p> <p>9.4 ความนุ่มนวล ความเอาใจใส่ สนใจดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วย</p> <p>9.5 ลักษณะการสื่อสาร การประสานงาน และมนุษยสัมพันธ์</p> <p>9.6 กล้าแสดงความคิดเห็น ยอมรับคำติชม และกระตือรือร้นที่จะปรับปรุงแก้ไขตนเอง เป็นต้น</p>

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
<p>9-10. ปฏิบัติงานได้ด้วย ความมั่นใจ และมี ทักษะในการปฏิบัติ งานทุกบทบาทและทุก กิจกรรมที่พยาบาล สำเร็จใหม่พึงกระทำ ได้</p>	<p>10. รายงานอาการและกิจกรรม พยาบาลที่สมาชิกในเวรได้ รายงานไว้ ให้กับหัวหน้า เวร ในเวรต่อไป</p> <p>11. พบพยาบาลนี้เลี้ยง เพื่อ เสนอปัญหา ข้อคิดเห็นและ ประเมินผลของการฝึกปฏิบัติ ตลอดสัปดาห์</p>	<p>10. สังเกตการส่งรายงาน ผู้ป่วยให้เวรต่อไป</p> <p>11. พบพยาบาลสำเร็จใหม่ เพื่อประเมินผลการฝึก ตลอดสัปดาห์</p>

สัปดาห์ที่ 8

เป้าหมายหลัก : เพื่อให้พยาบาลสำเร็จใหม่ได้ทบทวนสิ่งที่ได้ฝึกและปฏิบัติมาแล้วตลอดระยะเวลา 7 สัปดาห์

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลพี่เลี้ยง
หลังจากพยาบาลสำเร็จใหม่ได้ฝึกทดลองปฏิบัติในบทบาทหน้าที่ต่าง ๆ แล้ว สามารถ	1. รับผิดชอบตัวเอง โดยพยายามหาโอกาสฝึกฝน ทบทวน ทำซ้ำ ในบทบาทหน้าที่ต่าง ๆ และเทคนิควิธีการปฏิบัติทางการพยาบาลที่คิดว่ายังไม่มีความชำนาญพอให้เกิดความชำนาญยิ่งขึ้น เพื่อเป็นพยาบาลประจำการที่ดี มีทักษะคล่องแคล่ว	1. ให้นพยาบาลผู้สำเร็จใหม่แสดงบทบาทต่าง ๆ ด้วยตัวเองอย่างเต็มที่ โดยพี่เลี้ยงช่วยเหลือน้อยที่สุด โดยให้ฝึกหัด ทบทวน ทำซ้ำในกิจกรรมต่าง ๆ ที่ได้สอน ชี้แนะ มาตั้งแต่ สัปดาห์ที่ 1 ถึงสัปดาห์ที่ 7
1. แสดงบทบาทหน้าที่ต่าง ๆ ของพยาบาลประจำการได้อย่างเหมาะสมและสามารถปฏิบัติอย่างมั่นใจและถูกต้อง		
2. ระบุประสบการณ์ต่าง ๆ ที่ได้รับและต้องการเพิ่มเติมได้อย่างครอบคลุม	2. ทบทวนและตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ จากการบินทบทวนของตัวเอง เพื่อดูว่าสิ่งที่ยังขาดตกบกพร่อง หรือมีสิ่งใดที่ต้องการเพิ่มเติม และได้ชี้แจงให้พี่เลี้ยงทราบ	2. พี่เลี้ยงสำรวจสิ่งต่าง ๆ ที่ได้บันทึกไว้จากแผนการนิเทศจากรายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ เพื่อคิดว่าผู้สำเร็จใหม่ได้รับประสบการณ์ต่าง ๆ ในหอผู้ป่วยนั้นครบหรือไม่ หากไม่ครบหรือมีบางสิ่งที่

วัตถุประสงค์เฉพาะ	กิจกรรมพยาบาลสำเร็จใหม่	กิจกรรมพยาบาลนี้เลี้ยง
<p>3. แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะ อันเป็นประโยชน์ต่อการจัดโปรแกรมนี้ต่อไปได้อย่างมีเหตุผล และชัดเจน</p>	<p>3. ร่วมประชุมปรึกษาหารือ แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะ และบอกถึงความรู้สึกต่าง ๆ ต่อโปรแกรมนี้ ตลอด 8 สัปดาห์ ที่ได้สิ้นสุดลง</p>	<p>ผู้สำเร็จใหม่ต้องการเพิ่มเติม จะพยายามจัดให้ครบภายในสัปดาห์นี้</p> <p>3. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับพยาบาลสำเร็จใหม่ หัวหน้าตึก และผู้วิจัยเพื่อประเมินผลโปรแกรมตลอด 8 สัปดาห์ รวมทั้งนี้เลี้ยงแสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดโปรแกรมนี้ต่อไปในอนาคต (summative evaluation)</p>

ตัวอย่าง แผนการนิเทศแบบคาดการณ์ล่วงหน้าภายใน 1 สัปดาห์ กำหนดโดยพี่เลี้ยง

งานที่จะนิเทศ/สอน	สัปดาห์ที่ 2						หมายเหตุ
	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	
<u>สิ่งที่ควรรักษาข้อมูลจากผู้ป่วย</u> 1. ชื่อ, อายุ, การวินิจฉัยโรค, อาการสำคัญ, ปัญหาต่าง ๆ 2. รายละเอียดการรักษาของแพทย์ 3. รายงานความก้าวหน้าทางการพยาบาล 4. การเขียนรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วย และการบันทึกข้อมูลต่าง ๆ							ขึ้นการปฏิบัติงาน เฉพาะวันจันทร์ถึงวันศุกร์ หยุดวันเสาร์-อาทิตย์
<u>งานด้านการพยาบาล</u> 1. ตรวจสอบผลการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่ได้รับผิดชอบ 2. วิธีเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ การปฏิบัติพยาบาล 3. วิธีทำความสะอาดเครื่องมือต่าง ๆ และการเก็บ 4. วิธีทำให้ปราศจากเชื้อ เครื่องมือต่าง ๆ 5. วิธีการช่วยแพทย์ในการตรวจรักษาต่าง ๆ 6. วิธีการเตรียมยา ในแต่ละชนิด แต่ละประเภท 7. วิธีการให้ยาประเภทต่าง ๆ 8. วิธีเขียนการบันทึกทางการพยาบาล 9. วิธีประเมินผลทางการพยาบาล							

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

ทางอายุรกรรม ที่ควรได้

1. การให้ยาเฉพาะโรคทางอายุรกรรม
 - 1.1 Digitalis
 - 1.2 Chemotherapy
 - 1.3 Steroid
 - 1.4 Vasodilator
 - 1.5 Anti-Hypertensive drug
2. การเตรียมผู้ป่วยเจาะต่าง ๆ และการให้การพยาบาล
 - 2.1 การเจาะปอด
 - 2.2 การเจาะท้อง
 - 2.3 การเจาะหลัง
 - 2.4 การเจาะตับ
 - 2.5 การเจาะไต
 - 2.6 การเจาะไขกระดูก
3. การเตรียมผู้ป่วยเพื่อรับการตรวจพิเศษ
 - 3.1 Bronchoscopy
 - 3.2 Endoscopy
 - 3.3 Gastroscopy
 - 3.4 Liver Scan
4. ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคทางอายุรกรรม
 - 4.1 โรคทางเดินหายใจ
 - 4.2 โรคทางเดินอาหาร
 - 4.3 โรคทางเดินปัสสาวะ
 - 4.4 โรคระบบประสาท
 - 4.5 โรคหัวใจ

- 4.6 โรคเลือด
 - 4.7 โรคต่อมไร้ท่อ
 - 4.8 โรคติดเชื้อ
 - 4.9 โรคผิวหนัง
 - 4.10 โรคภูมิแพ้
- 5. การสอนและการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติ
 - 6. การเจาะเลือดเพื่อการวินิจฉัย(ชนิด container, จำนวนเลือด, วิธีการส่ง)
 - 7. การเตรียม และให้การพยาบาลผู้ป่วย On Monitor CVP.
 - 8. การให้การพยาบาลผู้ป่วย On Blood Transfusion
 - 9. การให้การพยาบาลผู้ป่วย On Sengstaken-Blakemore Tube
 - 10. การช่วยเหลือและการให้การพยาบาลเมื่อผู้ป่วยหยุดหายใจ
 - 10.1 เตรียมของใช้เพื่อ Intubation และ ยาสำหรับ CPR.
 - 10.2 ช่วยแพทย์ใส่ Endo. Tube, ทำ Ext. Cardiac Compression
 - 10.3 การใช้ Monitor EKG, Defibrillation
 - 11. การพยาบาลเมื่อผู้ป่วยถึงแก่กรรม

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

ทางศัลยกรรมที่ควรได้

1. กิจกรรมทางด้านศัลยกรรม
 - 1.1 Cystostomy Care
 - 1.2 Colostomy Care
 - 1.3 Nephrostomy care
 - 1.4 Ureterostomy Care
 - 1.5 Total Parenteral Nutrition
 - 1.6 การสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ
 - 1.7 การสวนล้าง
2. การเตรียมผู้ป่วยตรวจพิเศษต่าง ๆ
 - 2.1 Cystoscopy
 - 2.2 Nephrostomy
 - 2.3 Intravenous Pyelogram
 - 2.4 Renal Angiogram
 - 2.5 Retrograde Pyelography
 - 2.6 Computerized Tomography
 - 2.7 Barium Swallowing
 - 2.8 Barium enema
3. การเตรียมผ่าตัดและการพยาบาลหลังผ่าตัด
 - 3.1 ระบบประสาท
 - 3.2 ระบบทางเดินอาหาร
 - 3.3 ระบบทางเดินปัสสาวะ
 - 3.4 ระบบต่อมไทรอยด์และผ่าตัดเต้านม
 - 3.5 ระบบหัวใจและหลอดเลือด
 - 3.6 ระบบทางเดินหายใจ
4. การสอนและการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ญาติ

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

I.C.U. อายุรกรรม, ศัลยกรรม, กุมารเวชกรรมที่ควรได้

1. การเจาะเลือดต่าง ๆ
2. การใช้เครื่องมือหาค่าผิดปกติ
 - 2.1 การวัด C.V.P
 - 2.2 Blood Sugar
 - 2.3 Arterial Blood Pressure
3. การพยาบาลเมื่อผู้ป่วยหยุดหายใจ หรือหัวใจหยุดเต้น
 - 3.1 การช่วยแพทย์ทำ Cardiac Massage
 - 3.2 การเตรียมเครื่องใช้และช่วยแพทย์ใส่ Endotracheal Tube และ Tracheostomy Tube
 - 3.3 การเตรียมเครื่องใช้และช่วยแพทย์ทำ Cardioversion และ Defibrillation
 - 3.4 การให้การพยาบาลเมื่อผู้ป่วยถึงแก่กรรม
4. การดูแลผู้ป่วยขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ (On respirator)
 - 4.1 การจัดวางท่อต่อ และ ดูการทำงานของเครื่องได้จังหวะพอดีหรือไม่
 - 4.2 การดูดเสมหะจากท่อ, ปาก
 - 4.3 การเปลี่ยนท่าผู้ป่วย
 - 4.4 การทำความสะอาด ปาก, ฟัน, จมูก, และบริเวณที่ใส่ท่อ
 - 4.5 การให้คำแนะนำผู้ป่วย
5. การดูแลผู้ป่วยขณะพักเครื่องช่วยหายใจ (Wean off Respirator)
 - 5.1 สังเกตอาการ จาก Vital Signs ต่าง ๆ
 - 5.2 สอบถามอาการจากผู้ป่วย ถ้ารู้สึกตัวดี
6. การพยาบาลอื่น ๆ
 - 6.1 การดูแลผู้ป่วยเมื่อได้รับยาต่าง ๆ Dobutrex, Dopamine, Na. Nitropusside, Insulin Drip และยาอื่น ๆ ที่มีผลต่อหัวใจและหลอดเลือด

- 6.2 การดูแลผู้ป่วยที่ on monitor E.K.G
 - 6.3 การใช้เครื่อง infusion pump
 - 6.4 การดูแลผู้ป่วยที่ on peritoneal dialysis
 - 6.5 การดูแลผู้ป่วย pulmonary edema
 - 6.6 การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ และยาเกินขนาด
 - 6.7 การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ และฉุกเฉินต่าง ๆ
 - 6.8 การดูแลผู้ป่วยหนักหลังการตรวจพิเศษ และหลังผ่าตัดต่าง ๆ
 - 6.9 การดูแลผู้ป่วย On Swan-gang Catheter
7. การสอนและการให้คำแนะนำผู้ป่วย

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

จักษุ ที่ควรได้

1. กิจกรรมปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับตา
 - 1.1 เตรียมของใช้สำหรับเช็ดตาหลังผ่าตัด และการช่วยแพทย์ในการตรวจเย็บผู้ป่วย
 - 1.2 ล้างตา และหยอดยาตา, ป้ายยาตา
 - 1.3 เตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดตา
 - 1.4 ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่จำกัดกิจกรรมบนเตียง หรือหลังผ่าตัดภายในลูกตาระยะแรก
 - 1.5 ให้คำแนะนำการปฏิบัติกรช่วยเหลือดูแลตนเอง ก่อนผ่าตัด, หลังผ่าตัด และก่อนกลับบ้าน
 - 1.6 ให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะปิดตาสองข้างหรือสายตานิการ
 - 1.7 การประคบตาด้วยความร้อน, ความเย็น
 - 1.8 การพยาบาลผู้ป่วยตาติดเชื้อต่าง ๆ เช่น Corneal ulcer, subconjunctival Infection
 - 1.9 ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
2. การช่วยแพทย์ตรวจต่าง ๆ
 - 2.1 เตรียม Irrigation
 - 2.2 เตรียมฉีดยาเข้า Subconjunctival
 - 2.3 เตรียมทำ Cornea Scraping เพื่อส่ง culture ต่าง ๆ
 - 2.4 Dilate รูม่านตา เพื่อส่องดูภายในลูกตา

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

ติกโสต คอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา ที่ควรได้

1. การเตรียมผู้ป่วยเพื่อตรวจพิเศษต่าง ๆ
 - 1.1 Direct Laryngoscopy
 - 1.2 Biopsy
 - 1.3 Audiography
2. เตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดโรคทางหู คอ จมูก และให้การพยาบาลหลังผ่าตัด
 - 2.1 Thyroid nodule
 - 2.2 Tonsillitis
 - 2.3 Fracture Face
 - 2.4 Maxillary Sinusitis
 - 2.5 Nasal Polyp
 - 2.6 Chronic Otitis Media
 - 2.7 Ca. Larynx, Ca. Oral Cavity, Ca. ใน หู, คอ, จมูก
3. ให้การพยาบาลและคำแนะนำ ระหว่างการบำบัดและภายหลังการบำบัดด้วยรังสีในผู้ป่วย Carcinoma ทุกโรค
4. สอนผู้ป่วย และให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสภาพและป้องกันความพิการ
5. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงสภาพลักษณะ
6. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่สิ้นหวัง
7. ช่วยแพทย์ในการทำ Tracheostomy
8. การเตรียมผู้ป่วยเพื่อทำ
 - 8.1 Panendoscope
 - 8.2 Bronchoscope
 - 8.3 Wide Excision
 - 8.4 CML, SMR, Intranasal Ethmoidectomy Antrostomy
 - 8.5 Total Laryngectomy Modified Neck Dissection

รายการตรวจประเมินการดำเนินงาน

สุติกรรม ที่ควรได้

1. สอนสุขศึกษามารดาก่อนคลอด, หลังคลอด
2. สอนการบริหารร่างกายแก่มารดา
3. การวัดระดับความสูงของมดลูก
4. Breast Care
5. Perinium care
6. ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอดปกติ
7. ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอดผิดปกติ เช่น ใช้เข็ม ใช้เครื่องสูญญากาศ ผ่าตัดเอาเด็กออกทางหน้าท้อง
8. ดูแลมารดาที่คลอดปกติ/ผิดปกติที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น
 - Mild pre-Eclampsia
 - Severe pre-Eclampsia
 - Hypertensive Disorders
 - Secondary P.P.H.
9. เตรียมเครื่องมือ และช่วยแพทย์ตรวจภายใน
10. การดูแลผู้ป่วยทำ Bougic Method
11. การดูแลผู้ป่วยได้รับยา Oxytocin เพื่อเร่งคลอด
12. การดูแลทารกหลังคลอด

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

นรีเวชที่ควรได้

1. เตรียมผู้ป่วยเพื่อการตรวจทางนรีเวช
 - 1.1 p.v.
 - 1.2 pap Smear
 - 1.3 เจาะ Cal-de+sac
2. เตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดและการพยาบาลหลังผ่าตัด
 - 2.1 Skin preparation, Vaginal Douch, Vaginal paint
3. ให้การพยาบาลผู้ป่วย
 - 3.1 Cystoectocole, Prolapse Uteri
 - 3.2 Molar prenancy
 - 3.3 Ectopic prenancy
 - 3.4 Aborition (Threaten, Septic, Criminal)
 - 3.5 P.I.D.
 - 3.6 Myoma Uteri
 - 3.7 ovarian Tumor
 - 3.8 Carcinoma
4. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด
5. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษา
6. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการฝังแร่เรเดียม

รายการตรวจประสพการณ์ต่าง ๆ

จิตเวช ที่ควรได้

1. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่แยกตัว
2. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่หวาดระแวง
3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมต่อต้านสังคม
4. ให้การพยาบาลผู้ป่วย Neurotic pattern
5. ให้การพยาบาลผู้ป่วย organic psychotic Condition
6. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง (Violent, Suicide)
7. เป็นผู้นำในการจัดกิจกรรมกลุ่ม, บำบัดรายบุคคล
8. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดด้วยวิธีอื่น ๆ
9. ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า
10. ให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยใช้พฤติกรรมบำบัด
11. ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการทางกายร่วมด้วย
12. การวางแผนการรักษาร่วมกับทีม
13. สนทนาเพื่อการบำบัด
14. การดูแลผู้ป่วยนอกสถานที่ (การไปทัศนศึกษา)

รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ

ฟื้นฟูสภาพ ที่ควรได้

1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอัมพาตชนิดต่าง ๆ โดยไม่เกิดอันตราย เช่น
 - เติยงนอน<----->เก้าอี้ข้างเตียง
 - เติยงนอน<----->ห้องน้ำ
 - เติยงนอน<----->ระเบียบตึก, ห้องนั่งเล่น, ห้องนวด และอื่น ๆ
2. การจัดทำผู้ป่วยอัมพาต และวิธีการช่วยเหลือผู้ป่วย
3. การพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพ ความพิการ และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน
 - 3.1 - A.D.L. training
 - 3.2 - Active exercise
 - 3.3 - Passive exercise
 - 3.4 - Autonomic Hyperreflexia
 - Bowel training
 - Bladder training
 - 3.5 - Sitting balance
 - 3.6 - Wheel chair training
 - 3.7 - Walking training
4. การให้การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังต่าง ๆ เช่น
 - Irrigate bladder
 - Dressing แผล bed sore และ skin care
 - ผู้ป่วยทำ Amputation
 - อื่น ๆ
5. สอนและแนะนำญาติในการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้านไปพักฟื้นที่บ้าน
6. การเตรียมตรวจ Cystometric Study
7. การดูแลผู้ป่วยใส่กายอุปกรณ์เสริม (Orthosis) และการอุปกรณ์เทียม (Prosthesis)

เอกสารประกอบคู่มือพี่เลี้ยง

ขั้นตอนการทดลอง

ขั้นตอนการทดลองโดยพี่เลี้ยงจะกระทำดังนี้

1. พี่เลี้ยงจะพบกับพยาบาลที่สำเร็จใหม่เป็นการส่วนตัวก่อน เพื่อสร้างสัมพันธภาพ พูดคุย สอบถามความรู้ ประสบการณ์ ความเข้าใจ ทศนคติ และความต้องการในการเรียนรู้ของผู้สำเร็จใหม่

2. นำความรู้ที่ได้รับจากการอบรม มาประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมตามหลักวิชาการ สอนทักษะในหอผู้ป่วยดังนี้

2.1 บรรยายหรือตั้งคำถามเพื่อนำเข้าสู่เรื่องที่จะสอน

2.2 สาธิตให้ดู

2.3 ให้ผู้สำเร็จใหม่ร่วมกับพี่เลี้ยง ในอัตราส่วนระหว่างผู้สอน : ผู้เรียน คือ 50:50 (สมคิด รักษาสัตย์, บรรยาย)

2.4 ให้โอกาสผู้สำเร็จใหม่ฝึกปฏิบัติ ในอัตราส่วนระหว่าง ผู้สอน : ผู้เรียน คือ 25:75 (สมคิด รักษาสัตย์, บรรยาย) ในขณะที่เดียวกันสร้างเสริมแรงจูงใจด้วยการยกย่อง ชมเชย ในขณะที่ปฏิบัติ รวมทั้งอาจต้องให้ข้อมูลย้อนกลับ และประเมินผลหรืออาจให้คำแนะนำเพิ่มเติมแล้วแต่กรณี

2.5 พี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษา คอยดูอยู่ห่าง ๆ

นอกจากวิชาการสอนดังกล่าวนี้ พี่เลี้ยงอาจจะสอนแลกเปลี่ยนความรู้กับผู้สำเร็จใหม่ ด้วยวิชาการอื่นอีก เช่น

- การสอนเฉพาะกรณี (Case Incident) เพื่อศึกษาวิธีการแก้ปัญหา/วิธีปฏิบัติ อย่างมีเหตุผล และการตัดสินใจเลือก

- การประชุมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ทั้งก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post Conference)

3. การนิเทศเพื่อช่วยเหลือและสนับสนุนในการปฏิบัติงานแก่ผู้สำเร็จใหม่ ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี โดยผู้วิจัยจะขอความร่วมมือจากพี่เลี้ยงให้เขียนแผนการนิเทศแบบคาดการณ์ล่วงหน้าไว้เป็นลายลักษณ์อักษรในแต่ละวัน ภายในสัปดาห์นั้น ๆ เพื่อเป็นแนวทางกำหนด

ว่า พี่เลี้ยงจะสอนและนิเทศแก่ผู้สำเร็จใหม่เรื่องอะไร ให้สอดคล้องกับ แผนการทดลอง ที่ได้กำหนดไว้ ตลอด 8 สัปดาห์ ตามลำดับขั้นตอนด้านทักษะทางการพยาบาลที่ควรจะเป็น โดยผู้วิจัยได้นำแนวคิดการจัดโปรแกรมการปฐมนิเทศพยาบาลที่สำเร็จใหม่ของโรงพยาบาลโพธิ์เดนท์ รัฐวอชิงตัน สหรัฐอเมริกา (Morrow 1984 : Appendix C 215-220) มาเป็นแนวทางวางแผนกิจกรรมดังกล่าว

4. ทำการบันทึกกิจกรรมที่สอนไปแล้ว พร้อมทั้งตรวจสอบงานของพี่เลี้ยงเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์ต่าง ๆ แก่ผู้สำเร็จใหม่ ภายในหอผู้ป่วยนั้น ๆ ว่าประสบการณ์อะไรบ้างที่ควรได้รับ และผู้สำเร็จใหม่ได้รับอย่างเพียงพอหรือครบถ้วนหรือไม่ โดยพี่เลี้ยงสามารถตรวจสอบกับ "รายการตรวจสอบประสบการณ์ต่าง ๆ " ของแต่ละแผนก/หอผู้ป่วยนั้น ๆ โดยผู้วิจัยได้จัดแบ่งแยกรายการประสบการณ์เหล่านั้นตามแผนกต่าง ๆ ไว้แล้วในคู่มือพี่เลี้ยง

แผนดำเนินการทดลองระหว่างปีเลี้ยง - พยาบาลสำเร็จใหม่

- : Pretest
- สัปดาห์ที่ 1 : ประมุขทิศการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย (Orientation) และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 2 : ฝึกบทบาทเป็นสมาชิกในทีมการพยาบาลเวรเช้า (Team member) และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 3 : ฝึกเป็นผู้นำทีมการพยาบาลในเวรเช้า (Team member) และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 4 : ฝึกเป็นหัวหน้าเวรเช้า (Incharge ward) ทั้งในวันราชการและวันหยุดราชการ และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 5 : ฝึกบทบาทเป็นสมาชิกในทีมการพยาบาลเวรบ่าย (Team member) และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 6 : ฝึกบทบาทเป็นสมาชิกในทีมการพยาบาลเวรดึก (Team member) และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 7 : ฝึกเป็นหัวหน้าเวรบ่าย-ดึก (Inchange ward) และให้การพยาบาลผู้ป่วยประจำวันตามที่ได้รับมอบหมาย
- สัปดาห์ที่ 8 : ทบทวนสิ่งที่ได้ฝึกและปฏิบัติมาแล้วตลอดระยะ 7 สัปดาห์ (Review)
ประเมินผลรวมสรุป (Summative Evaluation)
- สัปดาห์ที่ 9 : Post-test

กำหนดการดำเนินการทดลอง

ลำดับ	กิจกรรม	สัปดาห์									หมายเหตุ	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	- Pretest	->										ในแต่ละสัปดาห์ นี้เลี้ยงสามารถ จัดกิจกรรมต่าง ๆ ยืดหยุ่นได้ตาม ความเหมาะสม ของสถานการณ์ ภายในหอผู้ป่วย แต่ควรจัดให้ได้ ครบทุกกิจกรรม
	- Orientation	->										
2	Team member (ซ)		->									
3	Team leader (ซ)			->								
4	Inch ward (ซ)				->							
5	Team member (ป)					->						
6	Team member (ด)						->					
7	Inch, ward (ป,ด)							->				
8	Review above	->										
9	Post-test										->	



ประวัติผู้เขียน

นางสาวบุญเนลา สุริยวรรณ เกิดเมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2495 ที่จังหวัดเชียงใหม่ สำเร็จการศึกษานุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อปีการศึกษา 2515 ได้รับทุน INF.๖ จากประเทศญี่ปุ่นเพื่อศึกษาดูงานในสาขา ICU + CCU เมื่อปี 2518-2519 สำเร็จการศึกษานิติศาสตรบัณฑิต (พยาบาลศึกษา) วิชาเอกการพยาบาลอายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ ในปีการศึกษา 2522 ได้รับทุนรัฐบาลญี่ปุ่น ภายใต้แผนโคลัมโบ (JICA) เพื่อศึกษาดูงานในด้าน Nursing Administration เมื่อปี 2525 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิตที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี 2531 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งผู้ตรวจการ การพยาบาลอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่