

สรุปรายงานการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

(ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)

ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชและคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

จัดทำโดย

นางสาววุฒิพร ไชยเพียร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรุงเทพมหานคร

สรุปรายงานการฝึกอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ (ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช) รุ่นที่ ๕๒
ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชและคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาววุฒิพร ไชยเพียร

อายุ ๓๒ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โดยให้การพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคทางออร์โธปิดิกส์ทั้งที่ไม่ได้รับการบาดเจ็บและเกิดจากการบาดเจ็บมีทั้งแบบรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดและแบบไม่ผ่าตัด และปฏิบัติงานด้านการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล สอนและให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติที่มารับบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ความพิการ ภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ และบันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาล และปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ชื่อเรื่อง หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ (ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช) รุ่นที่ ๕๒

เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม
 ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติงานวิจัย

งบประมาณ โดยเบิกค่าลงทะเบียน

๑. จากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ของสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร แผนงานบริหารทรัพยากรบุคคล ผลผลิตพัฒนาบุคลากร งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุมและดูงานในประเทศและต่างประเทศ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

๒. จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลตากสินที่ได้รับอนุมัติแล้ว เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

วัน เดือน ปี ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สถานที่ ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชและคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา/ฝึกอบรม/ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักการแพทย์ และกรุงเทพมหานคร

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการฝึกอบรม

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยโรคทางออร์โธปิดิกส์ซึ่งที่ไม่ได้รับการบาดเจ็บและเกิดจากการบาดเจ็บ รวมทั้งการรักษาแบบวิธีการผ่าตัดและไม่ผ่าตัดสามารถนำกลับมาใช้ในการพัฒนางานบริการของโรงพยาบาลได้ดียิ่งขึ้น

๒.๑.๒ เพื่อพัฒนาสมรรถนะในการทำงานให้บุคลากรมีความรู้ ความชำนาญ และสามารถให้การพยาบาลตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒.๑.๓ เพื่อนำความรู้เฉพาะทางมาพัฒนาแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์อย่างเป็นระบบ

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

ในปัจจุบันศาสตร์และเทคโนโลยีทางด้านศัลยกรรมกระดูกมีการพัฒนาอย่างรวดเร็วและต่อเนื่องตลอดจนการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสุขภาพของประเทศ ความต้องการบริการสุขภาพของสังคมเปลี่ยนไป ทำให้พยาบาลต้องมีการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ และทักษะให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีความชำนาญในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์แบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องสามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งปกป้องและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยที่มารับการรักษาและครอบครัวสามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๑๕ หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี ๑๐ หน่วยกิต (๑ หน่วยกิต = ๑๕ ชั่วโมง)

ภาคปฏิบัติ ๕ หน่วยกิต (๑ หน่วยกิต = ๖๐ ชั่วโมง)

๒.๒.๑ ภาคทฤษฎี จำนวน ๑๐ หน่วยกิต ๕ รายวิชา

วิชาแกน จำนวน ๒ หน่วยกิต ๑ รายวิชา

๑) พยคร ๖๒๗ นโยบายสุขภาพและการพยาบาล

NSID ๖๒๗ Health Policy and Nursing

วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา จำนวน ๘ หน่วยกิต ๓ รายวิชา

๑) พยคร ๕๑๐ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงทางออร์โธปิดิกส์

NSID ๕๑๐ Advanced Health Assessment in Orthopaedic

๒) พยศศ ๕๑๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ

NSSU ๕๑๑ Traumatic Orthopaedic Nursing

๓) พยศศ ๕๑๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

NSSU ๕๑๒ Non-traumatic Orthopaedic Nursing

๓.๒.๒ ภาคปฏิบัติ

จำนวน ๕ หน่วยกิต ๒ รายวิชา

๑) พยศศ ๕๘๗ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ

NSSU ๕๘๗ Traumatic Orthopaedic Nursing Practicum

๒) พยศศ ๕๘๘ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ
NSSU ๕๘๘ Non-traumatic Orthopaedic Nursing Practicum

รายละเอียดวิชา

๑. พยศศ ๖๒๗ นโยบายสุขภาพและการพยาบาล

NSID ๖๒๗ Health Policy and Nursing

คำอธิบายรายวิชา

ระบบสุขภาพ เศรษฐศาสตร์และระบบค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ รูปแบบการรักษายาบาลอย่างต่อเนื่อง กระบวนการจัดการ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล กระบวนการทำงานเป็นทีมและการสื่อสารเพื่อคุณภาพ การรักษายาบาล

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจระบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพของประเทศ แนวคิดเรื่อง เศรษฐศาสตร์ และระบบค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ การใช้รูปแบบการรักษายาบาลอย่างต่อเนื่อง กระบวนการทำงาน เป็นทีม การสื่อสาร การใช้เครื่องมือในกระบวนการดูแล การจัดการและวัดผลลัพธ์ของการรักษายาบาลเพื่อให้เกิดคุณภาพการรักษายาบาลอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมจะมีความสามารถ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ระบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพของประเทศภายใต้นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติได้

๒. อธิบายแนวคิดเรื่องเศรษฐศาสตร์สุขภาพและระบบค่าใช้จ่ายทางสุขภาพได้

๓. วิเคราะห์และประยุกต์ใช้รูปแบบการรักษายาบาลอย่างต่อเนื่องได้

๔. เข้าใจกระบวนการทำงานเป็นทีมและการนำทีมเพื่อให้เกิดคุณภาพของการรักษายาบาลได้

๕. เข้าใจกระบวนการสื่อสาร ระบบการบันทึก และระบบการส่งต่อเพื่อให้เกิดการรักษายาบาลอย่างต่อเนื่องได้

๖. อธิบายวิธีการจัดการและวัดผลลัพธ์ของการรักษายาบาลตลอดกระบวนการดูแลได้

๗. ระบุประเภทและวิธีการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในกระบวนการดูแลอย่างต่อเนื่องได้

๘. อธิบายกระบวนการและการใช้เทคโนโลยีในการดูแลแบบทีมสหสาขาวิชาชีพและการประสานเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้

๙. อธิบายการจัดการความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้

วิชานโยบายสุขภาพและการพยาบาล มีเนื้อหาเกี่ยวกับ

- ระบบสุขภาพ และนโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ
- ระบาดวิทยา เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ปัจจัยที่มีผลต่อความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชน
- วัฒนธรรมสุขภาพ การแพทย์ทางเลือก และประยุกต์การจัดการระบบบริการเพื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

- แนวโน้มการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในอนาคต

- ระบบการพยาบาล และบทบาทพยาบาลในระบบบริการสุขภาพ

- การจัดระบบการดูแลต่อเนื่อง และการสร้างเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

- ทีมสุขภาพ กลวิธีการสื่อสาร และการสร้างความยั่งยืนของเครือข่ายบริการสุขภาพ

- การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
 - เครื่องมือในกระบวนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
 - ระบบการจัดการข้อมูล การบันทึกทางการพยาบาล การจัดการ การวัดผลผลิต และผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- สมรรถนะทางการพยาบาลผู้ป่วยออโรโรดิคส์
 - ประเด็นและแนวโน้มในการรักษาพยาบาลทางออโรโรดิคส์ในระบบสาธารณสุข

โครงสร้างระบบสุขภาพของประเทศ

ระบบสุขภาพประกอบด้วย องค์ประกอบหลักภายในระบบ ๕ องค์ประกอบ

๑. องค์กรที่เป็นผู้ซื้อบริการสุขภาพ ทำหน้าที่

- จ่ายเงินเพื่อซื้อบริการสุขภาพ
- กำหนดเงื่อนไขวิธีการจ่าย
- จัดหาแหล่งเงิน กองทุน กำหนดงบประมาณ
- กำหนดเกณฑ์ในการให้บริการสุขภาพ เช่น เกณฑ์เชิงคุณภาพ
- แยกออกจากองค์กรผู้จัดบริการอย่างชัดเจน

ในประเทศไทย คือ สปสช. สำนักงานประกันสังคม บริษัทประกันเอกชน

๒. องค์กรที่เป็นผู้ให้บริการสุขภาพ ทำหน้าที่

- จัดบริการสุขภาพ
- บริหารจัดการหน่วยงาน คน องค์กร งบประมาณ
- ควบคุมคุณภาพการบริการ

ในประเทศไทย คือ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และภาครัฐอื่น ๆ องค์กรภาคเอกชนองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น

๓. องค์กรที่ทำหน้าที่ควบคุมทางกฎหมาย ทำหน้าที่

- ทำงานตาม พรบ.และกฎหมาย
- ออกกฎหมาย และประกาศ
- คุ้มครองผู้บริโภค
- ควบคุมการปฏิบัติของผู้ให้บริการ

ในประเทศไทย คือ สภาวิชาชีพ กองประกอบโรคศิลปะ

๔. องค์กรที่ทำหน้าที่สนับสนุน ทำหน้าที่

- ทำงานตามกฎระเบียบของตนเอง
- สนับสนุนด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน
- สนับสนุนด้านการรวมพลัง ผดุงความสามัคคี
- พัฒนาวิชาชีพ

ในประเทศไทย คือ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สมาคมเฉพาะทาง สถาบันผลิต

๕. ความต้องการของประชาชนและผู้ให้บริการ

ร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙)

วิสัยทัศน์ : ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๒. พยคร ๕๑๐ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงทางออร์โธปิดิกส์

NSID ๕๑๐ Advanced Health Assessment in Orthopaedic

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิด หลักการ การประเมินภาวะสุขภาพ ทั้งทางกาย จิต สังคม การชั่งประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ การตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้อง การแปลผลการตรวจ และการบันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์เฉพาะ

เมื่อสิ้นสุดการอบรม ผู้เข้ารับการอบรมจะมีความสามารถ ดังนี้

๑. อธิบายแนวคิด หลักการ และวิธีการประเมินภาวะสุขภาพ ทั้งทางกาย จิต สังคมได้
๒. ชั่งประวัติ ตรวจร่างกาย และตรวจเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ได้
๓. แปลผลการตรวจ และการตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้องได้
๔. บันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
๕. มีทักษะในการตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้

วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงทางออร์โธปิดิกส์ มีเนื้อหาเกี่ยวกับ

- แนวคิด หลักการ การประเมินภาวะสุขภาพกาย จิต สังคม การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการชั่งประวัติสุขภาพ
- การประเมินสภาวะร่างกาย การตรวจร่างกายแบบผสมผสาน
- การประเมินสภาวะร่างกายขั้นสูงในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์การตรวจร่างกาย Spine (กระดูกสันหลัง), Pelvic (กระดูกเชิงกราน), Hip (กระดูกสะโพก) and Lower extremity (กระดูกส่วนล่าง) ,Upper extremity (กระดูกส่วนบน)การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง การตรวจและการแปลผลเบื้องต้นทางภาพถ่ายรังสี และการตรวจเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์
- การบันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์
- ปฏิบัติการประเมินสภาวะร่างกาย การตรวจร่างกายแบบผสมผสานทั่วไป ,การตรวจร่างกายขั้นสูงในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

การประเมินสุขภาพของผู้ป่วยอย่างครอบคลุม (Comprehensive Geriatric Assessment)

คือ กระบวนการในการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Approach) ได้แก่

๑. การประเมินสุขภาพด้านร่างกาย (Physical Assessment)

- ๑.๑ อาการสำคัญ
- ๑.๒ ข้อมูลทั่วไป
- ๑.๓ ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน
- ๑.๔ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
- ๑.๕ ประวัติการดูแลตนเองในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
- ๑.๖ ประวัติครอบครัว

๒. การประเมินสุขภาพด้านจิตใจ (Mental Assessment)
๓. การประเมินด้านสติปัญญา (Cognitive Assessment)
๔. การประเมินด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม (Social and Environment Assessment)
๕. การประเมินระบบสนับสนุนทางสังคม (Social Support)
๖. การประเมินความสามารถในการทำหน้าที่ (Functional Assessment)

๓. พยศศ ๕๑๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ
NSSU ๕๑๑ Traumatic Orthopaedic Nursing

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิด หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บของกระดูกข้อ
กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง และความรู้ทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู รวมทั้งศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการ
วิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัย การวางแผน การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การป้องกันการบาดเจ็บ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้เข้ารับการอบรมจะมีความสามารถ ดังนี้

๑. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้
๒. อธิบายพยาธิสรีรภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บของกระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาท และ
ไขสันหลังได้
๓. วิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์และครอบครัวโดยใช้ความรู้พื้นฐาน
และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้
๔. อธิบายแนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้
๕. อธิบายแผนการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์และ
ครอบครัวโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และความรู้พื้นฐานทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูได้
๖. อธิบายการจัดการการพยาบาลของผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้
๗. อธิบายการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้
๘. อธิบายการป้องกันการเกิดการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้

วิชาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ มีเนื้อหาเกี่ยวกับ

แนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์

- Principle of fracture and dislocation (โครงสร้างของการหักและการหลุดของกระดูก)
- Complication of fracture and dislocation (ภาวะแทรกซ้อนของการหักและการหลุดของกระดูก)
- Healing of bone , tendon and ligament (กระบวนการซ่อมแซมของกระดูก เส้นเอ็น และเส้นยึดเอ็น)
- Emergency in orthopaedic patient (ภาวะฉุกเฉินของผู้ป่วยกระดูก)
- Principle of orthopaedic treatment (โครงสร้างของการรักษาผู้ป่วยกระดูก)
- Holistic approach and continuum of care to orthopaedic patient (การดูแลผู้ป่วยกระดูกแบบองค์รวม)
- Acute pain management (การจัดการความปวดในระยะเฉียบพลัน)
- การจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์

พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษา การจัดการและการพยาบาลผู้ป่วยที่บาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์
กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาท และไขสันหลัง

- Upper and Lower extremities injury (ระบบกระดูกส่วนบนและส่วนล่างที่ได้รับการบาดเจ็บ)
- Peripheral nerve injury (เส้นปลายประสาทที่ได้รับการบาดเจ็บ)
- Spine and spinal cord injury (กระดูกสันหลังและช่องไขสันหลังที่ได้รับการบาดเจ็บ)
- Sport injury (การได้รับการบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา)
- Fracture and dislocation in children (ภาวะกระดูกหักและกระดูกเคลื่อนหลุดในเด็ก)
- Nursing care of the patient with upper and lower extremities injury (การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบาดเจ็บในระบบกระดูกส่วนบนและส่วนล่าง)
- Nursing care of the patient with peripheral nerve injury (การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบาดเจ็บในเส้นปลายประสาท)
- Nursing care of the patient with spine and spinal cord injury (การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบาดเจ็บในในระบบกระดูกสันหลังและช่องไขสันหลัง)
- Nursing care of the children with musculoskeletal injury (การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบาดเจ็บในระบบกล้ามเนื้อ)

เวชศาสตร์ฟื้นฟู และการประยุกต์ใช้ในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์

- Principle of physical medicine and rehabilitation (โครงสร้างของการให้ยาและการฟื้นฟูผู้ป่วย)
- Rehabilitation of Orthopaedic patient (การฟื้นฟูในผู้ป่วยโรคกระดูก)
- Orthosis and prosthesis (การใช้อุปกรณ์ช่วยพยุงและอุปกรณ์เทียม)
- การเดินและอุปกรณ์ช่วยเดิน
- การออกกำลังกายและการบริหารกล้ามเนื้อ

๔. พยศศ ๕๑๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

NSSU ๕๑๒ Non-Traumatic Orthopaedic Nursing

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิด และหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยทุกวัยที่เป็นโรคทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ได้แก่ การเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการและความผิดปกติจากการเผาผลาญ และความรู้พื้นฐานทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู รวมทั้งศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการวิเคราะห์ปัญหาการวางแผนการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยและครอบครัวในการป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย

วัตถุประสงค์เฉพาะ

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้เข้ารับการอบรมจะมีความสามารถ ดังนี้

๑. อธิบายแนวคิดและหลักการพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นโรคทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
๒. อธิบายพยาธิสรีรภาพของผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์ที่มีปัญหาการเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการ และความผิดปกติจากการเผาผลาญได้
๓. อธิบายแนวทางการรักษาผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์ที่มีปัญหาการเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการและความผิดปกติจากการเผาผลาญได้
๔. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยที่เป็นโรคทางออร์โธปิดิกส์ปัญหาการเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการ และความผิดปกติจากการเผาผลาญโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความรู้พื้นฐานทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูและศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้

๕. อภิปรายการป้องกันโรคแก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับโรคทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากกร บาดเจ็บได้

๖. วางแผนร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโดยการผสมผสานความรู้ทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้

วิชาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ มีเนื้อหาเกี่ยวกับ

- Evidence based practice (งานวิจัยหรือเอกสารที่เชื่อถือได้) กับการประยุกต์ใช้ในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
- Effect of comorbidity to orthopaedic patients (ภาวะโรคร่วมที่มีผลต่อผู้ป่วยโรคกระดูก)
- Perioperative care in orthopaedic patients (การเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดในผู้ป่วยโรคกระดูก)

พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเสื่อม อักเสบ ติดเชื้อและการเผาผลาญของกระดูกและข้อ

- Principle of arthroplasty (โครงสร้างของการผ่าตัดเปลี่ยนข้อ)
- Radiological investigation and treatment in orthopaedic (การวินิจฉัยทางรังสีและการรักษาในผู้ป่วยโรคกระดูก)
- Arthritis and joints (การอักเสบของข้อ)
- Infection of bone and joints (การติดเชื้อในกระดูกและข้อ)
- Nursing care of patients with arthritis (การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการอักเสบ)
- Nursing care of patients with infection of bone and joints (การพยาบาลผู้ป่วยที่ติดเชื้อในกระดูกและข้อ)
- Nursing care of patients with arthroplasty (การพยาบาลผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปลี่ยนข้อ)

พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนและปวดข้อต่าง ๆ

- Osteoporosis (โรคกระดูกพรุน)
- Neck pain , back pain (ปวดคอและปวดหลัง)
- Pain around shoulder joints (ปวดรอบบริเวณข้อไหล่)
- Pain around hip joints (ปวดบริเวณข้อสะโพก)
- Pain around knee joints (ปวดบริเวณข้อเข่า)
- Nursing care of patients with osteoporosis (การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน)
- Nursing care of patients with neck pain , back pain (การพยาบาลผู้ป่วยโรคปวดหลังและคอ)
- Nursing care of patients with pain around the joints (การพยาบาลผู้ป่วยที่ปวดบริเวณข้อเข่า)

พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้องอกของกระดูก

- Bone and soft tissue tumor (มะเร็งในกระดูกและเนื้อเยื่อ)
- Nursing care of patients with bone and soft tissue tumor (การพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งในเนื้อเยื่อและกระดูก)

พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่พิการแต่กำเนิดความผิดปกติจากพัฒนาการ การเผาผลาญในเด็กและวัยรุ่น

- Embryology of the musculoskeletal system (กระบวนการของการเกิดระบบกล้ามเนื้อที่ยึดกระดูก)
- Orthopaedic disorders in pediatric (โรคกระดูกในผู้ป่วยเด็ก)

- Nursing care of paediatric patients with orthopaedic disorders (การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกในเด็ก)

การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของโรคที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

- Orthopaedic wellness (การดูแลกระดูกในมีสุขภาพที่ดี)
- Ergonomics (การจัดการร่างกายกับการทำงานให้สมดุล)
- Complementary and alternative medicine (สารอาหารและยาบำรุง)

ภาคปฏิบัติ

๕. พยศศ ๕๘๗ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ

NSSU ๕๘๗ Traumatic Orthopaedic Nursing Practicum

คำอธิบายรายวิชา

การใช้กระบวนการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการป้องกันการบาดเจ็บ ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บของกระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาท และไขสันหลัง

วัตถุประสงค์เฉพาะ

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้เข้ารับการอบรมจะมีความสามารถ ดังนี้

๑. ประเมินปัญหาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้
๒. วางแผนการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้
๓. ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้
๔. ปฏิบัติการจัดการการพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องได้
๕. ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้

จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติ

จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติ ๑๒๐ ชั่วโมง

ห้องตรวจโรคกระดูก ฝึกปฏิบัติประสบการณ์ต่อไปนี้

- คัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บของกระดูกข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง ได้แก่
 - Upper and lower extremities injury (ระบบกระดูกที่ได้รับบาดเจ็บทั้งส่วนบนและส่วนล่าง)
 - Sport injury (การได้รับบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา)
 - Peripheral nerve injury (เส้นปลายประสาทที่ได้รับบาดเจ็บ)
 - Spine and spinal cord injury (กระดูกสันหลังและช่องไขสันหลังที่ได้รับบาดเจ็บ)
- ให้การพยาบาลเบื้องต้น เช่น การจัดการความปวด การให้ความรู้ และการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหา Upper and lower extremities injury (ระบบกระดูกที่ได้รับบาดเจ็บทั้งส่วนบนและส่วนล่าง), Sport injury (การได้รับบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา), Peripheral nerve injury (เส้นปลายประสาทที่ได้รับบาดเจ็บ), Spine and spinal cord injury (กระดูกสันหลังและช่องไขสันหลังที่ได้รับบาดเจ็บ)
- ปฏิบัติการในทีมเพื่อตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหา Upper and lower extremities injury ,Sport injury, Peripheral nerve injury , Spine and spinal cord injury

- ปฏิบัติการในทีมเพื่อทำหัตถการเตรียมผู้ป่วย อุปกรณ์ และให้คำแนะนำผู้ป่วย ดังต่อไปนี้ การเข้าเฝือก การเจาะข้อหรือการฉีดยาเข้าข้อ การทำแผล External (โลหะยึดตรึงภายนอกกระดูกกระยางค์)หรือ Pin site (เหล็กที่ตามกระดูก) การฟัน Stump การจัดตั้งกระดูกให้เข้าที่ การถอดโลหะยึดตรึงภายนอกกระดูกกระยางค์
- ฝึกทักษะการเคลื่อนย้ายและการส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บของกระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง ที่มีภาวะฉุกเฉินร่วมด้วย

ผู้เข้ารับการอบรม ฝึกปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้

ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (OPD trauma) ฝึกปฏิบัติประสบการณ์ ดังนี้

- คัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บของกระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง ที่มีภาวะฉุกเฉินร่วมด้วย
- ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บของกระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง ที่มีภาวะฉุกเฉินร่วมด้วย เช่น
 - การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะช็อคจากการเสียเลือด หรือผู้ป่วย Spinal shock
 - การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่ได้รับบาดเจ็บจากการกีฬา
 - การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่อวัยวะส่วนปลายถูกตัดขาด รวมทั้งการเก็บรักษาอวัยวะที่ขาดอย่างถูกวิธี
 - การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะ Vascular injury (หลอดเลือดที่ได้รับบาดเจ็บ)
 - ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการ ได้แก่ การทำแผล การเข้าเฝือกชั่วคราวการใส่ splint การพันผ้า

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

- การเดินโดยใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ได้แก่ Axillary crutches (ไม้ค้ำยัน) หรือ Walker (เครื่องช่วยเดิน)
- การบริหารกล้ามเนื้อและข้อ
- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเช่น การขึ้น-ลงเตียง รถเข็น ในผู้ป่วยบาดเจ็บหรือพิการ
- การใช้อุปกรณ์เสริมและการใช้กายอุปกรณ์เทียม

หอผู้ป่วยฝึกปฏิบัติประสบการณ์ต่อไปนี้

หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ ๑๐ ใต้ หอผู้ป่วยนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๒๔ เหนือ หอผู้ป่วยผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง (ตึกนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๑๒ เหนือ) หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ ๓ สามัญ หอผู้ป่วย ๘๔ ชั้น ๓ ตะวันตกใต้ ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยในแต่ละหอผู้ป่วย อย่างน้อยหอผู้ป่วยละ ๒ ราย ในหอผู้ป่วย ดังนี้

๑) หอผู้ป่วยนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๒๔ เหนือ

- Brachial plexus disorder (โรคปลายประสาทอัมพาต)
- Fracture of femur , tibia , or fibula (กระดูกหักในส่วนสะโพก กระดูกขาส่วนด้านในและด้านนอก)
- Fracture of finger (กระดูกหักส่วนนิ้วมือ)
- Injury anterior cruciate ligament or anterior horn of medial meniscus (การได้รับบาดเจ็บในเส้นเอ็นส่วนหน้าข้อเข่าหรือหมอนรองกระดูกข้อเข่าด้านใน)
- Fracture of humerus , radius , ulnar (กระดูกหักส่วนหัวไหล่ กระดูกแขนส่วนด้านในและด้านนอก)

๒) หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ ๑๐ ได้

- Fracture neck of femur (กระดูกคอสะโพกหัก)
- Pertrochanteric fracture (กระดูกส่วนหัวสะโพกหัก)
- Fracture shaft of femur (กระดูกส่วนกลางสะโพกหักแบบเฉียง)
- Fracture shaft of tibia with fracture fibula (กระดูกส่วนกลางขาหักในส่วนด้านในและด้านนอกแบบเฉียง)
- Brachial plexus disorders (โรคปลายประสาทอัมพาต)

๓) หอผู้ป่วยผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง (ตึกนวมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๑๒ เหนือ)

- Spinal cord injury (ช่องไขสันหลังที่ได้รับการบาดเจ็บ)
- Cervical spondylotic myelopathy (โรคกระดูกคอเสื่อม)
- Cord compression (การบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง)
- Fracture of thoraco-lumbar (กระดูกหักในส่วนทรงอกและเอว)

๔) หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ ๓ สามัญ

- Fracture of thoraco-lumbar (กระดูกหักในส่วนทรงอกและเอว)
- spinal cord injury (ช่องไขสันหลังที่ได้รับการบาดเจ็บ)
- traumatic brain injury (การบาดเจ็บที่สมองได้รับการกระทบกระเทือนที่รุนแรง)

๕) หอผู้ป่วย ๘๔ ชั้น ๓ ตะวันตกใต้

- Injury anterior cruciate ligament or anterior horn of medial meniscus(การได้รับบาดเจ็บในเส้นเอ็นส่วนหน้าข้อเข่าหรือหมอนรองกระดูกข้อเข่าด้านใน)
- Fracture neck of femur(กระดูกคอสะโพกหัก)
- Pertrochantericfracture (กระดูกส่วนหัวสะโพกหัก)

๖. พยศ๕๘๘๘ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

NSSU ๕๘๘๘ Non-Traumatic Orthopaedic Nursing Practicum

คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมการฟื้นฟูสภาพ และกรป้องกัน ในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ได้แก่ การเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการและความผิดปกติจากการเผาผลาญ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้เข้ารับการอบรมจะมีความสามารถ ดังนี้

๑. ประเมินปัญหาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
๒. วางแผนการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
๓. ปฏิบัติการพยาบาลและพัฒนานวัตกรรมสำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
๔. ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้

จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติ

จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติ ๑๘๐ ชั่วโมง

๑. ผู้เข้ารับการอบรม ฝึกปฏิบัติการพยาบาล ห้องตรวจโรคกระดูก ฝึกปฏิบัติประสบการณ์ต่อไปนี้

๑) คัดกรองผู้ป่วย ให้การพยาบาลให้ความรู้และการฟื้นฟูสภาพในกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ดังต่อไปนี้

- การเสื่อม หรือการอักเสบ เข่า สะโพก /กระดูกสันหลัง
- การติดเชื้
- เนื้องอก
- มีความพิการ
- ความผิดปกติจากการเผาผลาญ

๒) ฝึกปฏิบัติร่วมทีมตรวจรักษาและทำหัตถการ ดังต่อไปนี้

- การฉีดยาเข้าข้อ
- การเข้าเฝือก
- การเจาะข้อ
- การทำtraction(การดึงกระดูกแบบติดผิวหนัง)
- ฝึกทักษะการเคลื่อนย้าย และการส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยอื่น

๒ แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู ฝึกปฏิบัติประสบการณ์ต่อไปนี้

๑) วางแผนร่วมกับทีมสหสาขาในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ได้แก่ การเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้ เนื้องอก ความพิการและความผิดปกติจากการเผาผลาญ เป็นรายกรณี เช่น

- การบริหารกล้ามเนื้อและข้อ
- การเดินโดยใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ได้แก่ Axillary crutches (ไม้ค้ำยัน) หรือ Walker (เครื่องช่วยเดิน)
- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เช่น การขึ้นลงเตียงหรือรถเข็น
- การใช้อุปกรณ์เสริมและการใช้กายอุปกรณ์เทียม

หอผู้ป่วยฝึกปฏิบัติประสบการณ์ต่อไปนี้

หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ ๑๐ ใต้ หอผู้ป่วยนมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๒๔ เหนือ หอผู้ป่วยผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง (ตึกนมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๑๒ เหนือ) หอผู้ป่วย ๘๔ ชั้น ๓ ตะวันตกใต้ ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยในแต่ละหอผู้ป่วย อย่างน้อยหอผู้ป่วยละ ๒ ราย ในหอผู้ป่วย ดังนี้

๑) หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ ๑๐ ใต้

- Osteonecrosis hip /OA Knee /OA hip(ภาวะโรคคอกระดูกตายในข้อสะโพก หรือ โรคกระดูกข้อเสื่อมในข้อเข่าและข้อสะโพก)
- Spinal stenosis/ Spondylosis (กระดูกสันหลังตีบแคบ หรือ กระดูกสันหลังเสื่อม)
- Malignant neoplasm of bone(มะเร็งกระดูก)
- Infection of bones and joints (การติดเชื้อในกระดูกและข้อ)

๒) หอผู้ป่วยผู้บาดเจ็บกระดูกสันหลัง (ตึกนมินทร์บพิตร ๘๔ พรรษา ชั้น ๑๒ เหนือ)

- Spinal stenosis (กระดูกสันหลังตีบแคบ)
- spinal metastasis(โรคมะเร็งกระดูกที่เกิดจากการลุกลามมา)

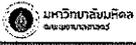
- Bone and articular cartilage neoplasm (กระดูกและข้อกระดูกอ่อน)
 - Tuberculosis of bones and joints (วัณโรคกระดูกและข้อ)
- ๓) หอผู้ป่วยนวมินทรพิตร์ ๘๔ พรรษา ชั้น ๒๔ เหนือ
- Long bones of lower limb malignant neoplasm (กระดูกส่วนยาวในส่วนล่างของร่างกายที่เป็นมะเร็ง)
 - Talipes equinovarus (โรคเท้าปุก)
 - Congenital musculoskeletal deformities (ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่มีโครงสร้างผิดปกติแต่กำเนิด)
 - Polydactyly (โรคนิ้วมือซ้อนกัน)
 - Juvenile osteochondrosis of head of femur (Legs-Calve-Perthes)(โรคข้อสะโพกตายตั้งแต่ยังเด็ก)
 - โรค Common orthopedic disorder (โรคทั่วไปของผู้ป่วยกระดูก) เช่น Trigger finger (โรคนิ้วล็อก), carpal tunnel syndrome (โรคการกดทับเส้นประสาทบริเวณข้อมือ), etc.
- ๔) หอผู้ป่วย ๘๔ ชั้น ๓ ตะวันตกใต้
- OA Knee (โรคข้อเข่าเสื่อม)
 - Osteonecrosis hip /OA Knee /OA hip (ภาวะโรคคอกระดูกตายในข้อสะโพก หรือ โรคกระดูกข้อเสื่อมในข้อเข่าและข้อสะโพก)
 - Infection of bones and joints (การติดเชื้อในกระดูกและข้อ)
- ๕) หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ ๑๑ ผู้ป่วยในระยะฟื้นฟู
- เช่น ผู้ป่วย Amputation (การตัดร่างกาย), spinal injury (ผู้ป่วยที่ได้รับการบาดเจ็บกระดูกสันหลัง), OA Knee (โรคข้อเข่าเสื่อม) เป็นต้น
- ๖) ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์
- สังเกตกระบวนการผ่าตัดผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ และบทบาทพยาบาลส่งเครื่องมือ และพยาบาล Circulatingและการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ประเภทต่าง ๆ และช่วยเหลือผู้ป่วยในระยะได้รับยาระงับความรู้สึกแบบต่าง ๆ โดยการฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วย จะมีกิจกรรมดังนี้
- ๑) วางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ได้แก่ การเสื่อม การอักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการและความผิดปกติจากการเผาผลาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ ได้แก่
- การเตรียมผู้ป่วยสำหรับการทำผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์
 - การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์
 - การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ได้แก่ การบริหารกล้ามเนื้อของข้อ การเดินโดยใช้ Axillary crutches (ไม้ค้ำยัน) หรือ Walker (เครื่องช่วยเดิน)
 - การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เช่น การขึ้น-ลงเตียง รถเข็น
- ๒) ฝึกปฏิบัติการให้การพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประคอง และการปรับตัวของผู้ป่วย
- การให้ความรู้ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันความรุนแรงจากการเจ็บป่วยและความเสื่อม
 - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนการเสื่อมของข้อ การอักเสบติดเชื้อ และการเผาผลาญการของกระดูกและข้อ โรคกระดูกพรุน การปวดข้อต่าง ๆ โรคเนื้องอกของกระดูก รวมทั้งผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาพิการแต่กำเนิด
 - การประเมิน การให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในการดูแลและการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง

- การให้ความรู้วิธีการปรับตัวในการอยู่กับภาวะความเจ็บป่วย
 การนำเสนอโครงการพัฒนานวัตกรรม ๑ เรื่อง

โดยจัดทำนวัตกรรม “Hip Lock” หมอนกั้นขาป้องกันข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุด
 การร่วมวิพากษ์โครงการพัฒนานวัตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง

การร่วมพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ๑ เรื่อง

โดยพัฒนานวัตกรรม “Hip Lock” (หมอนกั้นขาป้องกันข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุด) ตาม
 ข้อเสนอแนะของพยาบาลพี่เลี้ยงและอาจารย์ประจำกลุ่ม



HIP LOCK

หมอนกั้นขาป้องกันข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุด

ที่มาและความสำคัญ

จากปัญหาข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดหลังผ่าตัด ซึ่งทำกรรบกวนระบบการรับรู้ทำให้ข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดหลังผ่าตัด พบว่าสาเหตุมีอยู่ ๒ ด้านหลักของข้อสะโพกเทียม วิธีการเปิดแผลผ่าตัด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อข้อสะโพก การมีไขมันข้อสะโพกผิดปกติ (เลาเวท จีนา, 2557) โดยเกิดจากไขมันข้อสะโพกเข้าด้านในมากเกินไป การหมุนข้อสะโพกออกนอกเข่าไป หรือการงอข้อสะโพกมากกว่า 90 องศา (รณิกร กรังโธ, 2565) เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการเคลื่อนหลุดของข้อสะโพกเทียมหลังผ่าตัดมีอยู่ระหว่าง 48 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัดของโรงพยาบาลวิไลธร. ในผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมหากได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเข้า สอดให้เกิดภาวะกล้ามเนื้ออ่อนแรงของกล้ามเนื้อ ร้อยละ 1-1.5 และลดอุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ถึง ร้อยละ 7.9 หลังจากผ่าตัด 24 ชั่วโมง (Simoes et al., 2022) ทางกลุ่มนักศึกษาจึงคิดแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นโดยวิธีสร้างนวัตกรรม “Hip lock” อุปกรณ์ที่ช่วยพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดหลังผ่าตัด ซึ่งก็ผู้วิจัยสามารถนอนหงายและตะแคงได้ โดยหวังว่าผลงานนวัตกรรมชิ้นนี้จะเป็นวัตกรรมทางการแพทย์ที่ช่วยในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันอุบัติการณ์การเกิดข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดขณะรักษาตัวอยู่ในรพ.
2. เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
3. เพื่อได้ผู้ป่วยสุขสบายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

วิธีการ/ขั้นตอน การสร้างนวัตกรรม

ข้อเสนอนะ:

- นวัตกรรม Hip Lock วัสดุของโมดูล คือ เพิ่มฟังก์ชันการเฝ้าระวังโดยสามารถปรับขึ้นเพื่อลดความกดทับ
- นวัตกรรม Hip Lock ข้อเสนอนะจากผู้ป่วยหรือได้ใช้งาน นวัตกรรม Hip Lock ข้อเสนอนะเพิ่มเติมในการพัฒนาต่อไปคือ ก็ใช้ควรมีน้ำหนักเบาๆขึ้น และมีหลากหลายขนาด แต่ขนาดนั้นจะหาไม่เหมือนแปลน

ผลการดำเนินการ

ตัวชี้วัดสำคัญและผลลัพธ์ n = 3 AU

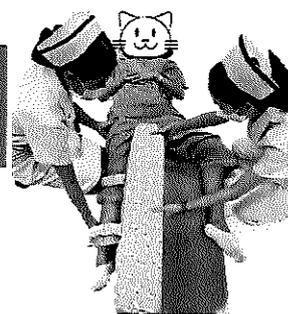
ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ผลสัมฤทธิ์ที่วัดได้
1) อัตราการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมที่โรงพยาบาลวิไลธร.	0 %	0 %
2) อัตราความรุนแรงแผลกดทับในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมไม่มี	0 %	0 %
3) มีภาวะเจ็บปวดในผู้ป่วยรับบริการของคลินิก	≤ 80 %	95.55 %
4) อัตราความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรมของตัว	≥ 80 %	98.67 %

จากตารางผลการดำเนินงานพบว่า หลังการใช้ นวัตกรรม Hip Lock วัสดุของขาหรือหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม จำนวน 3 ราย พบว่า อุบัติการณ์การเกิดข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดขณะรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล เท่ากับ 0 % อุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับเท่ากับ 0 % อัตราความรุนแรงแผลกดทับในผู้ป่วยเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมของตัวเป็น 0 % และอัตราความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรม Hip Lock ของเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยพลอยของผู้นับชมใช้ตาม เท่ากับ 95.55 % และ 98.67 % ตามลำดับ

วิสัยทัศน์

1) นางสาวณัฐพร ใจอาสา 2) นางสาวกรรณิการ์ ภูมิประภม 3) นางสาวณัฐพร ภูมิเจริญ 4) นางสาวพรธิชา ธีร
 5) นางกนิษฐา เล่าประภค 6) นางสาวกรรณิการ์ สดทิพย์ 7) นางสาวณัฐพร ใจอาสา 8) นางสาวสุภาวดี ไสภณ
 9) นางสาวจรัสรัตน์ เสนอฉาย

บริษัทโรงพยาบาลของวิไลธรปี ๕๖



วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันอุบัติการณ์การเกิดข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดขณะรักษาตัวอยู่ในรพ.
2. เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
3. เพื่อได้ผู้ป่วยสุขสบายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

วิธีการ/ขั้นตอน การสร้างนวัตกรรม

ข้อเสนอนะ:

- นวัตกรรม Hip Lock วัสดุของโมดูล คือ เพิ่มฟังก์ชันการเฝ้าระวังโดยสามารถปรับขึ้นเพื่อลดความกดทับ
- นวัตกรรม Hip Lock ข้อเสนอนะจากผู้ป่วยหรือได้ใช้งาน นวัตกรรม Hip Lock ข้อเสนอนะเพิ่มเติมในการพัฒนาต่อไปคือ ก็ใช้ควรมีน้ำหนักเบาๆขึ้น และมีหลากหลายขนาด แต่ขนาดนั้นจะหาไม่เหมือนแปลน

ผลการดำเนินการ

ตัวชี้วัดสำคัญและผลลัพธ์ n = 3 AU

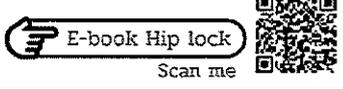
ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ผลสัมฤทธิ์ที่วัดได้
1) อัตราการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมที่โรงพยาบาลวิไลธร.	0 %	0 %
2) อัตราความรุนแรงแผลกดทับในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมไม่มี	0 %	0 %
3) มีภาวะเจ็บปวดในผู้ป่วยรับบริการของคลินิก	≤ 80 %	95.55 %
4) อัตราความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรมของตัว	≥ 80 %	98.67 %

จากตารางผลการดำเนินงานพบว่า หลังการใช้ นวัตกรรม Hip Lock วัสดุของขาหรือหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม จำนวน 3 ราย พบว่า อุบัติการณ์การเกิดข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุดขณะรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล เท่ากับ 0 % อุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับเท่ากับ 0 % อัตราความรุนแรงแผลกดทับในผู้ป่วยเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมของตัวเป็น 0 % และอัตราความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรม Hip Lock ของเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยพลอยของผู้นับชมใช้ตาม เท่ากับ 95.55 % และ 98.67 % ตามลำดับ

วิสัยทัศน์

1) นางสาวณัฐพร ใจอาสา 2) นางสาวกรรณิการ์ ภูมิประภม 3) นางสาวณัฐพร ภูมิเจริญ 4) นางสาวพรธิชา ธีร
 5) นางกนิษฐา เล่าประภค 6) นางสาวกรรณิการ์ สดทิพย์ 7) นางสาวณัฐพร ใจอาสา 8) นางสาวสุภาวดี ไสภณ
 9) นางสาวจรัสรัตน์ เสนอฉาย

บริษัทโรงพยาบาลของวิไลธรปี ๕๖



๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อดตนเอง

๒.๓.๑.๑ มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพ สาเหตุ อาการและอาการแสดง ภาวะแทรกซ้อน การวินิจฉัยโรค การรักษา และการพยาบาลของผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์

๒.๓.๑.๒ สามารถซักประวัติแยกโรค และตรวจร่างกายครอบคลุมด้านกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสิ่งแวดล้อมได้

๒.๓.๑.๓ ได้เรียนรู้เรื่องระบบเทคโนโลยีที่ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์

๒.๓.๑.๔ มีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์มากขึ้น

๒.๓.๒ ต่อนหน่วยงาน

๒.๓.๒.๑ สามารถให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน และทราบถึงอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ได้อย่างถูกต้อง

๒.๓.๒.๒ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาดูงานมาปรับใช้กับหน่วยงานและโรงพยาบาล ได้แก่

- การจัดประชุม PCT (Patient Care Team) ประจำหน่วยงาน ๑ ครั้ง/สัปดาห์ คือ การประชุมร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักโภชนาการ นักสังคมสงเคราะห์ เพื่อปรึกษาหารือร่วมกันถึงแนวทางการดูแลผู้ป่วยใน หน่วยงานทั้งหมด

- การพัฒนาหน่วยงานให้เป็นสัดส่วนมากขึ้น โดยแบ่งโซนการดูแลรักษาผู้ป่วยออกเป็น ๒ โซน คือ โซนผู้ป่วยระยะวิกฤติ และโซนผู้ป่วยระยะฟื้นฟู และสามารถดูแลผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์ ได้ทั้งที่ไม่ได้รับการบาดเจ็บและเกิดจากการบาดเจ็บ

๒.๓.๒.๓ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมมาถ่ายทอดให้กับบุคลากรภายใน หน่วยงานและภายนอกหน่วยงานได้

๒.๓.๒.๔ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมมาพัฒนา ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์ในโรงพยาบาลตากสินได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

- รูปแบบการเรียนการสอนไม่มีความต่อเนื่องของเนื้อหา อาจารย์บางท่านเลื่อนเวลาการสอนไปมา ซึ่งส่งผลให้เกิดความสับสน ควรมีการจัดเรียงวิชาการสอนแต่ละหัวข้อให้ต่อเนื่องกันและจัดสรรเวลาให้เหมาะสม เพื่อให้เข้าใจง่ายขึ้น

- การเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ฝึกปฏิบัติไม่ชัดเจน ไม่เตรียมสถานที่พักกลางวันระหว่างฝึก ทำให้ต้องหาที่นั่งพักเอง ไม่เตรียมพื้นที่ในการจัดเก็บกระเป๋า ทำให้ต้องวางกระเป๋าในพื้นที่ที่ไม่เหมาะสม เช่น เคาน์เตอร์พยาบาล โต๊ะหลังตึกใกล้เตียงผู้ป่วย เป็นต้น

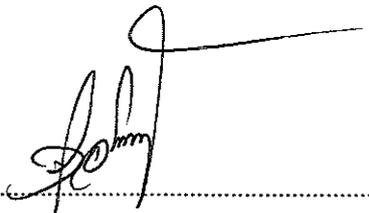
ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชและคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ส่งนักศึกษาฝึกงานที่โรงพยาบาลศิริราช ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการให้การรักษาผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์แบบครบวงจร พร้อมทั้งยังมีเทคโนโลยีที่ทันสมัย สถานที่ในการฝึกงานบนหอผู้ป่วยมีความเหมาะสม มีผู้ป่วยที่หลากหลายให้ได้ศึกษา วิทยากรมีความรู้ความชำนาญในการดูแลผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์ สามารถถ่ายทอดความรู้ให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจได้ และหลักสูตรนี้ยังสร้างเสริมสมรรถนะของพยาบาลในด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะด้านวิชาการและวิจัย ฝึกให้ศึกษางานวิจัย และใช้หลักฐานเชิงประจักษ์นำมาประยุกต์ใช้ โรงพยาบาลตากสินจึงควรส่งพยาบาลเข้ารับการอบรมในรุ่นต่อ ๆ ไป เพื่อเพิ่มพูนทักษะด้านความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคออร์โธปิดิกส์ได้มากขึ้น

ลงชื่อ.....ฉลิมพร ไชยเพ็ชร.....ผู้รายงาน
(นางสาวฉลิมพร ไชยเพ็ชร)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอให้นำความรู้ที่ได้มาพัฒนาหน่วยงาน และโรงพยาบาลตากสิน

ลงชื่อ..........
(นายชจร อินทรบุหรั่น)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน



หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
(ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช)
รุ่นที่ ๕๒ กลุ่มที่ ๑
ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พยคร ๖๒๗ นโยบายสุขภาพและ
การพยาบาล

ระบบสุขภาพ เศรษฐศาสตร์และระบบ
ค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ รูปแบบการรักษา
พยาบาลอย่างต่อเนื่อง กระบวนการจัดการ
การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล
กระบวนการทำงานเป็นทีมและการ
สื่อสารเพื่อคุณภาพการรักษาพยาบาล



พยศศ ๕๑๑ การพยาบาลผู้ป่วยที่มี
ปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ

แนวคิด หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับการ
พยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บของกระดูก
ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง และ
ความรู้ทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู รวมทั้งศาสตร์อื่นๆที่
เกี่ยวข้องในการวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัย การ
วางแผน การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ
การป้องกันการบาดเจ็บ



พยศศ ๕๘๑ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มี
ปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บ

การใช้กระบวนการพยาบาลโดยใช้หลักฐาน
เชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลแบบ
องค์รวม การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟู
สภาพ และการป้องกันการบาดเจ็บ ผู้ป่วยที่มี
ปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บของ
กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาท และ
ไขสันหลัง

ประโยชน์ที่จะนำไปใช้

๑. สามารถให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการดูแล
ตนเองเมื่อกลับบ้าน และทราบถึงอาการผิดปกติที่ต้อง
รีบมาพบแพทย์ได้อย่างถูกต้อง
๒. สามารถนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาดูงานมาปรับใช้
กับหน่วยงานและโรงพยาบาล



พยคร ๕๑๐ การประเมินภาวะสุขภาพ
ขั้นสูงทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิด หลักการ การประเมินภาวะสุขภาพ
ทั้งทางกาย จิต สังคม การซักประวัติ การตรวจ
ร่างกายการตรวจเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ การ
ตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้อง การแปลผลการตรวจ
และการบันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพผู้
ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

พยศศ ๕๑๒ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหา
ทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

แนวคิด และหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับการ
พยาบาลผู้ป่วยทุกรายที่เป็นโรคทางออร์โธปิดิกส์ที่
ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ได้แก่ การเสื่อม การ
อักเสบ การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการและความ
ผิดปกติจากการเผาผลาญ และความรู้พื้นฐานทาง
เวชศาสตร์ฟื้นฟู รวมทั้งศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องใน
การวิเคราะห์ปัญหาการวางแผนการพยาบาล
แบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยและครอบครัวในการ
ป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย

พยศศ๕๘๘ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหา
ทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาลและ
หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล
แบบองค์รวม การฟื้นฟูสภาพ และการป้องกัน
ในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิด
จากการบาดเจ็บ ได้แก่ การเสื่อม การอักเสบ
การติดเชื้อ เนื้องอก ความพิการและความผิด
ปกติจากการเผาผลาญ



ผู้จัดทำ

นางสาวฉวีพร ไชยเพียร
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน