

คู่มือเตรียมวัสดุและอุปกรณ์

รายวิชา 1101264 การพยาบาลพื้นฐาน



สำหรับผู้ปฏิบัติงานศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาล (NLRC)

คำนำ

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ของศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาล (Nursing Learning Resource Center, NLRC) โดยกำหนดขั้นตอนและการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เป็นระบบ และแนวปฏิบัติเดียวกัน คู่มือเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน สำหรับผู้ปฏิบัติงานศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาล (NLRC) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ผู้เขียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะช่วยให้ท่านผู้อ่านได้ศึกษา ขั้นตอน และเทคนิคการปฏิบัติงาน ตลอดจนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริงเพื่อเป็นการพัฒนางาน ต่อไป

นางสาวอมร แซ่เคียน

นักวิชาชีพ

สารบัญ

บทที่		หน้า
๑	บทนำ	
	ความเป็นมาและความสำคัญ	๑
	วัตถุประสงค์	๒
	ประโยชน์	๒
	ขอบเขต	๒
	คำจำกัดความ	๓
๒	โครงสร้างภารกิจของหน่วยงานและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง	
	โครงสร้างหน่วยงาน	๕
	ภาระหน้าที่ของหน่วยงาน	๑๕
	บทบาทความรับผิดชอบของตำแหน่ง	๑๕
๓	หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานและเงื่อนไข	
	หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน	๑๘
	เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน	๕๑
๔	เทคนิคในการปฏิบัติงาน	
	แผนและกรอบเวลาการปฏิบัติงาน	๕๔
	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๕๕
	การติดตามประเมินผลปฏิบัติงาน	๕๖
	จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน	๕๘
๕	ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ	
	ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๕๙
	บรรณานุกรม	๖๐
	ภาคผนวก	
	ภาคผนวก ก	๖๒
	ประวัติผู้เขียน	๖๖

บทที่ ๑

บทนำ

๑.ความเป็นมาและความสำคัญ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง เป็นหน่วยงานวิชาการระดับคณะ มีพันธกิจหลักในการจัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการพยาบาล โดยจัดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรีหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ที่มุ่งเน้นบูรณาการร่วมกันกับภารกิจต่างๆ ของคณะฯ อาทิ เช่น การวิจัย การบริการวิชาการ การพัฒนานิสิตและทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และมีศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (Nursing Learning Resource Center, NLRC) เป็นศูนย์หนึ่งภายใต้โครงสร้างของคณะพยาบาลศาสตร์ ที่มีภารกิจหลักในการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน และงานบริการวิชาการ รวมถึงงานบริการในห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญ สำหรับการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์ การจัดการเรียนการสอนสำหรับนิสิตพยาบาล ซึ่งเป็นการเรียนที่มีความเป็นความเฉพาะของวิชาชีพ มีการเรียนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่มีความหลากหลาย เพื่อให้บรรลุคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์และมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตร ๖ ด้าน คือ (๑) ด้านคุณธรรม จริยธรรม (๒) ด้านความรู้ (๓) ด้านทักษะทางปัญญา (๔) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (๕) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (๖) ด้านทักษะการปฏิบัติการทางวิชาชีพ

และในหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เขียนคือ การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ณ ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (NLRC) ซึ่ง หนึ่งในนั้นก็มีจัดการเรียนการสอน รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน นอกจากการเรียนภาคทฤษฎีแล้ว นิสิตต้องเรียนวิชาปฏิบัติการในห้องปฏิบัติ เพื่อฝึกทักษะการพยาบาลให้ถูกต้องตามหลักการ ทั้งนี้เพื่อ ความปลอดภัยและไม่เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ต่อผู้รับบริการในระหว่างที่ฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง บนหอผู้ป่วย นิสิต ได้ลงมือปฏิบัติเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ และเป็นการสนับสนุนการศึกษา ส่งเสริม นิสิตให้มีทักษะในการแก้ปัญหาและในการตัดสินใจ โดยเฉพาะ นิสิตชั้นปีที่ ๒ ซึ่งต้องหาความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ในรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน ซึ่งเป็นการฝึกให้การดูแลขั้นพื้นฐานอย่างเป็นองค์รวมแก่บุคคลและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม และมี ประสิทธิภาพโดยการใช้กระบวนการพยาบาลการที่ นิสิตจะประสบความสำเร็จในการศึกษาวิชาปฏิบัติการ พยาบาลพื้นฐานได้นั้น นิสิตเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญเนื่องจากเป็นผู้ที่ต้องฝึกภาคปฏิบัติด้วยตนเอง และการ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเป็นกิจกรรมที่ต้องกระทำ กับมนุษย์นักศึกษาจึงจำเป็นต้องมีความพร้อมด้านต่าง ๆ ก่อน การฝึกปฏิบัติจริงบนหอผู้ป่วย ศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลได้มีการเปิดใช้เมื่อ ภาคการเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นต้นมาและเมื่อการเรียนการสอนเสร็จสิ้น ได้มีการประเมินผลความพึงพอใจ ในการเข้ารับบริการของศูนย์ ซึ่งจะมีข้อคิดเห็นและเสนอแนะเกี่ยวกับเรื่องจากจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ในการเรียนการสอนซึ่งระดับคะแนน ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เนื่องจากทางศูนย์ไม่ได้กำหนดแนวทาง และรูปแบบในการจัดเตรียม วัสดุอุปกรณ์ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทำให้นักวิชาชีพผู้ปฏิบัติงาน (NLRC) มองเห็นปัญหาดังกล่าวที่เกิดขึ้น

จากประเด็นข้างต้น ผู้ปฏิบัติงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลการจัดการเรียนการสอน ภาควิชาปฏิบัติในศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (NLRC) ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ จึงจัดทำคู่มือ การจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (NLRC) เพื่อเป็นแนวปฏิบัติและอำนวยความสะดวก สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ของคู่มือ

๑. เพื่อให้หน่วยงานหรือบุคลากรมีแนวทางในการดำเนินงานไปในแนวทางเดียวกันและ สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้
๒. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ทราบถึงขั้นตอน วิธีการปฏิบัติ กฎระเบียบ และหลักเกณฑ์ใน การทำงาน

๓. ประโยชน์

๑. สามารถเผยแพร่เป็นความรู้ให้ผู้ที่สนใจ
๒. ช่วยลดการตอบคำถาม
๓. ช่วยลดเวลาในการสอนงาน

๔. ขอบเขต

คู่มือฉบับนี้ใช้เป็นแนวทางการจัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาล พื้นฐาน ในขั้นตอนการจัดเตรียมสถานการณ์จำลอง วัสดุอุปกรณ์ ซึ่งได้นำผลการประเมินและ ข้อเสนอแนะจากการให้บริการที่ผ่านมา เพื่อหาแนวทาง ลดความผิดพลาด และความแตกต่าง ในการ จัดการเรียนการสอน จากอาจารย์ ที่มีความหลากหลาย จึงได้จัดทำคู่มือ การจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ สิ่ง ที่พึงปฏิบัติ ข้อควรระวัง การบำรุงรักษา และถนอมการใช้งานของ วัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้มี ระยะเวลาการใช้งานที่เหมาะสมและยืนยาว สำหรับผู้ปฏิบัติงานศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (NLRC) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

๕. คำจำกัดความ

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ หมายถึง ห้องเรียนของคณะพยาบาลศาสตร์ ที่มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ สำหรับฝึกฝนทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง สำหรับนักศึกษาพยาบาล ที่ต้องเรียนรู้ก่อนปฏิบัติจริงบนหอผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แหล่งฝึก หมายถึง สถานที่ สำหรับนิสิตใช้ในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ อาทิเช่น โรงพยาบาล

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หมายถึง อาจารย์ผู้สอนในรายวิชานั้นๆ มีหน้าที่และความรับผิดชอบหลักในการกำหนดและจัดการเรียนการสอน

อาจารย์ผู้สอน หมายถึง อาจารย์ผู้ร่วมสอนในหัวข้อฝึกปฏิบัติหัตถการในหัวข้อต่างๆ

ปีการศึกษา หมายถึง ช่วงระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้จัดการเรียนการสอน

หัตถการ หมายถึง การทำด้วยฝีมือ การดูแลรักษาผู้ป่วยโดยมีการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น การให้ยาหรือเจาะเลือด การใส่สายสวนปัสสาวะ การฉีดยา การทำแผล เป็นต้น

วัสดุ หมายถึง สินทรัพย์ที่ส่วนงานมีไว้เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามปกติ โดยทั่วไปมีมูลค่าไม่สูงและไม่ มีลักษณะ คงทนถาวร โดยสภาพเมื่อใช้แล้วจะสิ้นเปลืองหมดไป

ครุภัณฑ์ หมายถึง สินทรัพย์ที่ส่วนงานมีไว้เพื่อใช้ในการดำเนินงานมีลักษณะคงทนและมีอายุการใช้งานเกินกว่า ๑ ปี โดยให้บันทึกข้อมูลเกี่ยวกับครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ขึ้นไป ตามราคาทุนเป็นรายการสินทรัพย์ถาวรในบัญชีของส่วนงาน ซึ่งเป็นทะเบียนคุมทรัพย์สิน และให้คำนวณค่าเสื่อมราคาประจำปี

Autoclave Tape เทปกาวชนิดหนึ่งที่สามารถใช้งานร่วมกับการนึ่งฆ่าเชื้อ ซึ่งจะมีการใช้งานเพื่อตรวจสอบว่าจุดที่ต้องการทดสอบนั้นมีการฆ่าเชื้อที่เหมาะสม หากได้รับความร้อนที่เพียงพอก็จะทำให้ เทปนึ่งฆ่าเชื้อ เปลี่ยนสีจากเดิม โดยการเปลี่ยนสีของเทปกาวขึ้นเป็นแถบจากสีขาวเปลี่ยนเป็นสีดำ

iodine cup หมายถึง ถ้วยน้ำยา

ผ้าเจาะกลาง หมายถึง เป็นผ้าสีเหลี่ยมและเจ้าะรูสี่เหลี่ยมตรงกลางใช้เพื่อสำหรับเปิดตำแหน่งเฉพาะจุดที่ต้องการทำหัตถการ

ผ้าห่อเซต หมายถึง ใช้ห่อเครื่องมือแพทย์เพื่ออบฆ่าเชื้อ

Dressing set หมายถึง ชุดทำแผล ซึ่งประกอบด้วย ถาดสแตนเลสมีหลุม ๑ ใบ (หรือ ถาดเล็ก ๑ ถาด พร้อม iodine cup ๒ ใบ) /ปากคีบ มีเคี้ยว ๑ อัน /ปากคีบไม่มีเคี้ยว ๑ อัน /สำลีก้อนเล็ก ๔ ก้อน / ก้อนพับขนาด ๒x๒ นิ้ว จำนวน ๒ ชิ้น และห่อด้วยผ้าขาว พร้อมปิดด้วย Autoclave Tape

Catheterization set หมายถึง ชุดสวนปัสสาวะ ซึ่งประกอบด้วย ชิ้นสแตนเลส ๑ ใบ/ iodine cup ๑ ใบ/ สำลิก้อนใหญ่ จำนวน ๖ ก้อน / ก้อนพับ ขนาด ๓x๓ นิ้ว จำนวน ๒ ชิ้น/ ผ้าสีเหลืองเจาะกลาง ๑ ผืน/ ปากคีมมีเคี้ยว ๑ อัน และห่อด้วยผ้าขาว พร้อมปิดด้วย Autoclave Tape

Flushing set หมายถึง ชุดทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ ประกอบด้วย ชิ้นสแตนเลส ๑ ใบ/ ปากคีมมีเคี้ยว ๑ อัน/ สำลิก้อนใหญ่ จำนวน ๖ ก้อน และห่อด้วยผ้าขาว พร้อมปิดด้วย Autoclave Tape

เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ ฯ หมายถึง นักวิชาชีพระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับผิดชอบในการให้บริการในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ของศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ผู้ให้บริการ หมายถึง อาจารย์ และนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

บทที่ ๒

โครงสร้าง ภารกิจของหน่วยงานและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

๑. โครงสร้างหน่วยงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๒ หมู่ ๒ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติสภามหาวิทยาลัยมีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๙ ให้จัดตั้งเป็นคณะพยาบาลและสหเวชศาสตร์ และประกาศจัดตั้งเป็นคณะพยาบาลและสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๓ ตอนพิเศษ ๙๑ง หน้า ๕ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ ให้เป็นส่วนงานวิชาการภายใน มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง ต่อมาได้พิจารณา เห็นว่าเพื่อให้การดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับพันธกิจและการบริหารจัดการ สภามหาวิทยาลัยในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๐ จึงได้พิจารณาอนุมัติให้ปรับเปลี่ยนชื่อเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๔ ตอนพิเศษ ๒๔๖ง หน้า ๓๔ เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ มีผลบังคับใช้ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และได้เริ่มดำเนินงานต่อมาจนถึงปัจจุบัน

สภาการพยาบาลได้รับรองคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ เป็นสถาบันการศึกษา (สถาบันใหม่) ที่มีความพร้อมในการดำเนินการเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์ ลำดับที่ ๘๘ ของประเทศ และได้เปิดรับนิสิตตามระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อในระดับมหาวิทยาลัย (Thai University Center Admission System-TCAS) เป็นรุ่นแรก ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ ในระยะ ๔ ปีแรกของการจัดการศึกษา มีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำในภาคใต้มีประสบการณ์การจัดการศึกษาพยาบาลศาสตร์ ระยะ เวลา ๔๕ ปี และได้รับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นระยะเวลา ๕ ปี จากสภาการพยาบาล (ซึ่งเป็นการรับรองในระดับสูงสุด) ทำหน้าที่เป็นสถาบันพี่เลี้ยง รวมถึงการสร้างความร่วมมือทางวิชาการร่วมกัน

วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ มีสมรรถนะหลักของพยาบาลวิชาชีพครบทั้งแปดด้านที่สภาการพยาบาลกำหนด มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ สามารถสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง มีความใฝ่รู้ สู้งาน เป็นพลเมืองที่ดี สามารถดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข

ปรัชญา/ปณิธาน

จากปณิธานของมหาวิทยาลัยทักษิณที่จะเป็น “มหาวิทยาลัยเพื่อสังคม” ด้วยปรัชญา “ปัญญา จริยธรรม นำการพัฒนา” เน้นคุณภาพบัณฑิตที่มีความรับผิดชอบ รอบรู้ สู้งาน และมีประสบการณ์เชิงปฏิบัติ มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีจริยธรรม ใฝ่รู้ มีความสามารถในการสร้างงาน สื่อสารและวิจารณ์ การจัดการศึกษาจึงมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ และสอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ประเทศ และก้าวสู่ประชาคมอาเซียนและประชาคมโลก

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ จึงมีความเชื่อว่า การผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในสังคม โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยความเอื้ออาทร มีคุณธรรมจริยธรรม ภายใต้กฎหมายและจรรยาวิชาชีพ เข้าใจถึงพฤติกรรมธรรมชาติ ความต้องการของท้องถิ่น การเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง เพื่อให้บรรลุปรัชญา “ปัญญา จริยธรรม นำการพัฒนา”

วิสัยทัศน์

เป็นคณะชั้นนำ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อสุขภาวะสังคม

พันธกิจ

๑. ผลิตบัณฑิตที่มีทักษะทางปัญญาและทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล
๒. สร้างองค์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลที่บูรณาการกับการเรียนการสอน การบริการวิชาการ สู่นวัตกรรมทางการพยาบาล
๓. สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายระดับท้องถิ่น ระดับชาติ และระดับนานาชาติ
๔. ดำรงไว้ซึ่งการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ค่านิยม

T S U C A R E

T = Team Spirit	จิตวิญญาณการทำงานเป็นทีม
S = Service Mind	หัวใจของการบริการ
U = Unity	ความเป็นหนึ่งเดียว
C = Creative Innovation	การสร้างสรรค์นวัตกรรม
A = Accountability	ความรับผิดชอบ
R = Respect	การให้เกียรติซึ่งกันและกัน
E = Ethics	มีจริยธรรม

สัญลักษณ์ประจำคณะ

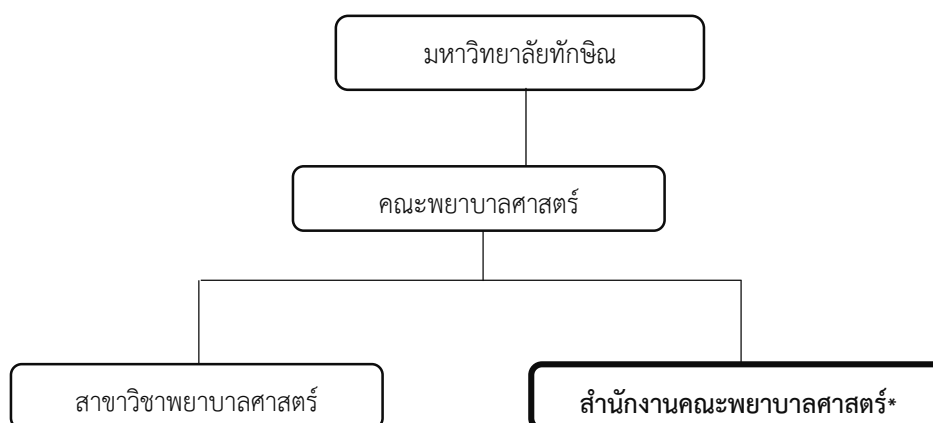
ดอกไม้ :	ดอกปีบ
สี :	สีส้ม (แอมปริคอต)

โครงสร้างการบริหารสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มีคณบดีเป็นผู้บริหารสูงสุด มีรองคณบดีเป็นผู้บริหารระดับรอง ประธานสาขาวิชา และประธานหลักสูตร มีคณะกรรมการประจำคณะประกอบด้วยคณบดี รองคณบดี และผู้ทรงคุณวุฒิที่แต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหลักสูตร นอกจากนี้คณะยังแต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ เช่น คณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการพัฒนานิสิต คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาล ทำหน้าที่ดำเนินงานตามนโยบายและแผน

คณบดีรับผิดชอบการบริหารจัดการให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ตามบริบทของคณะฯ ทั้งด้านการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการแก่สังคม การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ตลอดจนกิจกรรมอื่น ๆ ที่สอดคล้องกับมหาวิทยาลัย โดยลงนามคำรับรองการปฏิบัติงานประจำปี

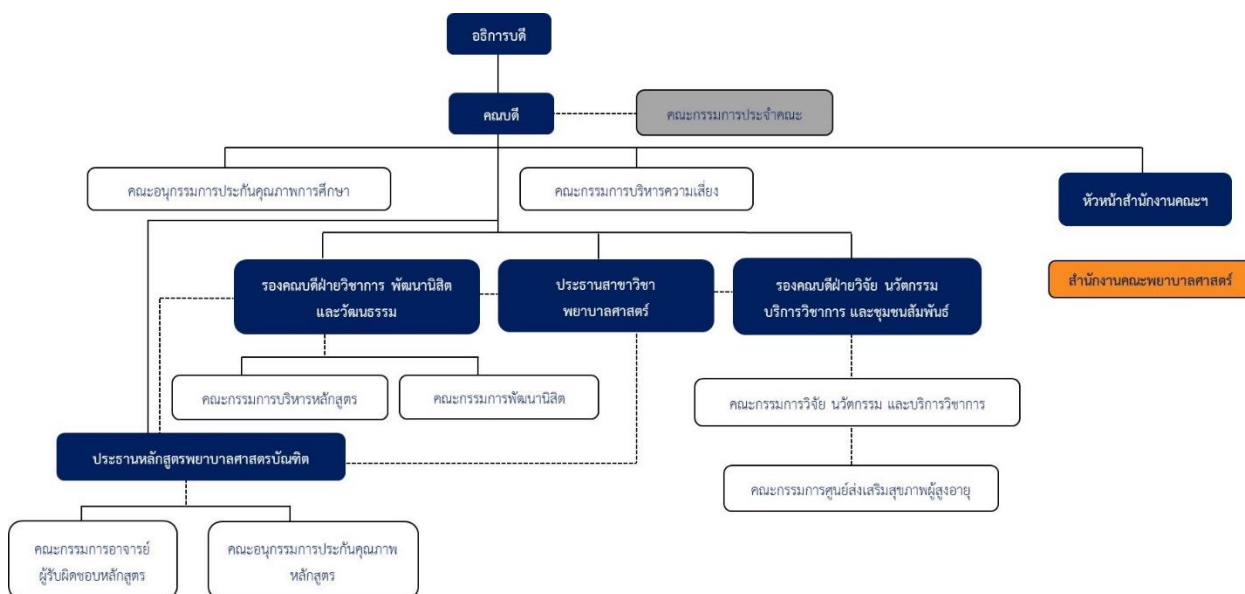
โครงสร้างองค์กร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ



* หมายถึง เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่สังกัดสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์

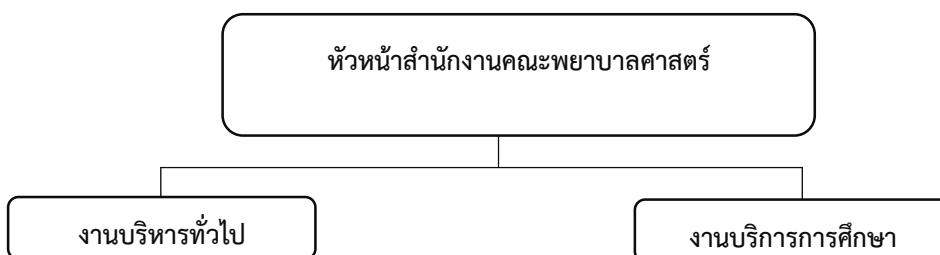
ภาพที่ ๑ โครงสร้างคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

โครงสร้างการบริหาร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ



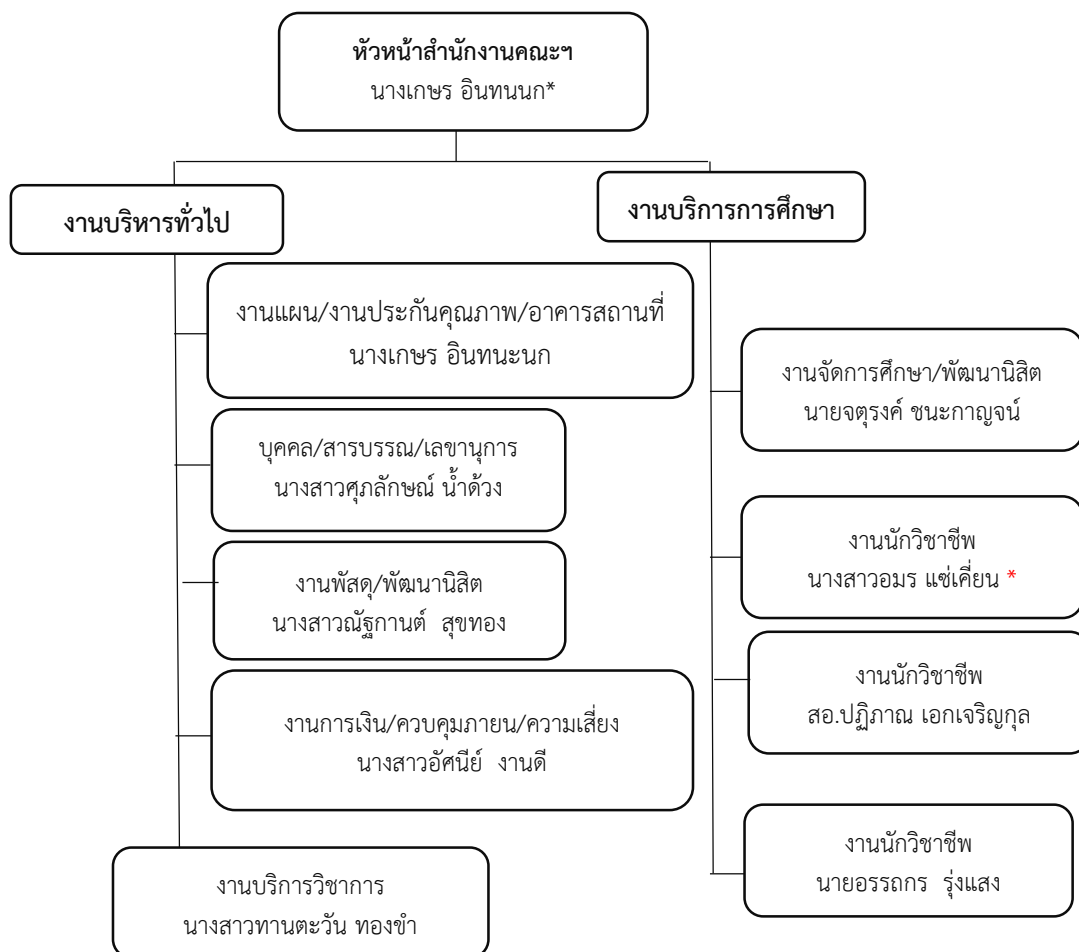
ภาพที่ ๒ โครงสร้างการบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

โครงสร้างการบริหารสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ



ภาพที่ ๓ โครงสร้างการบริหารสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

โครงสร้างงานของสำนักงานคณะกรรมการศาลศาสตร์



ภาพที่ ๔ โครงสร้างงานของสำนักงานคณะกรรมการศาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

โครงสร้างการปฏิบัติงานของสำนักงานคณะกรรมการศาสตร์



เกษร อินทนะนง
หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการศาสตร์



ศุภลักษณ์ น้ำด้วง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



จตุรงค์ ชนะกาญจน์
หัวหน้ากลุ่มงานบริการการศึกษา

งานบริหารงานทั่วไป



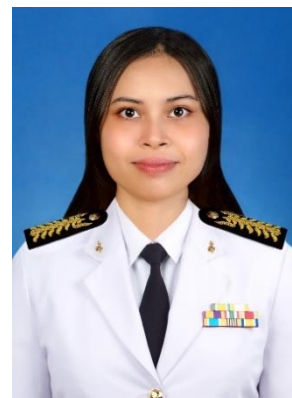
ศุภลักษณ์ น้ำด้วง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



ณัฐกานต์ สุขทอง
นักวิชาการพัสดุ



อศนีย์ งานดี
เจ้าหน้าที่บริหารงาน



ทานตะวัน ทองขำ
เจ้าหน้าที่บริหารงาน

งานบริการการศึกษา



จตุรงค์ ชนะกาญจน์
หัวหน้ากลุ่มงานบริการการศึกษา



อมร แซ่เคียน
นักวิชาชีพ



ส.อ. ปฏิภาณ เอกเจริญกุล
นักวิชาชีพ



อรรถกร รุ่งแสง
นักวิชาการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป



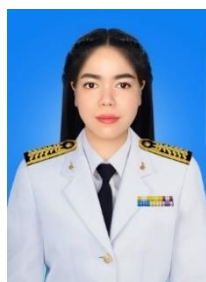
เกษร อินทนะนง

- งานบริหารสำนักงาน
- งานประกันคุณภาพการศึกษา
- งานแผนและงบประมาณ
- งานอาคารและสถานที่



ศุภลักษณ์ น้ำด้วง

- งานสารบรรณ
- งานบริหารบุคคล
- งานเลขานุการ



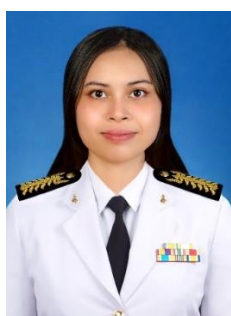
ณัฐกานต์ สุขทอง

- งานพัสดุ
- งานพัฒนานวัตกรรม



อัศนีย์ งานดี

- งานการเงินและงบประมาณ
- งานความเสี่ยงและควบคุมภายใน



ทานตะวัน ทองขำ

- งานจัดตั้งคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- งานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

งานบริการการศึกษา



จตุรงค์ ชนะกาญจน์
นักวิชาการ

- งานบริการการศึกษา
- งานพัฒนานิสิต
- งานพัฒนาหลักสูตร
- งานประกันคุณภาพหลักสูตร
- งานจัดการความรู้



อมร แซ่เคียน
นักวิชาชีพ

- งานการจัดการเรียนการสอน
- งานวิจัยและบริการวิชาการ
- งานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ



ส.อ. ปฏิภาณ เอกเจริญกุล
นักวิชาชีพ

- งานการจัดการเรียนการสอน
- งานวิจัยและบริการวิชาการ
- งานสารสนเทศศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์
- งานสื่อโสต ทัศนูปกรณ์



อรรถกร รุ่งแสง
นักวิชาการ

- งานพัฒนาเว็บไซต์และระบบฐานข้อมูลออนไลน์
- งานวิเคราะห์ ออกแบบ พัฒนาระบบสารสนเทศ
- ให้คำปรึกษาระบบงานสารสนเทศและระบบงานประยุกต์
- ควบคุมดูแลและติดตามการติดตั้งและบำรุงรักษาระบบ
- เขียนชุดคำสั่งเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน
- ออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์ งานกราฟิกและงานด้านมัลติมีเดีย
- งานสื่อโสต ทัศนูปกรณ์

๒. ภาระหน้าที่ของหน่วยงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดโครงสร้างการปฏิบัติงานของสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์ เป็น ๒ กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานบริหารทั่วไป และ กลุ่มงานบริการการศึกษา และกำหนดให้มีการผู้ดูแลกลุ่มงานตามโครงสร้างสำนักงาน จากการประชุมบุคลากรสายสนับสนุน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบให้มีการจัดงานภายในดังนี้

๑. งานบริหารทั่วไป มีหน้าที่ ด้านธุรการ/สารบรรณ บุคคล งานประชุม งานการเงิน งานพัสดุ งานความเสี่ยง และงานควบคุมภายใน
๒. งานบริการการศึกษา มีหน้าที่ งานการเรียนการสอน การจัดทำหลักสูตร การพัฒนานิสิตและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม งานปฏิบัติการทางการพยาบาล งานด้านโสตทัศนอุปกรณ์ งานประชาสัมพันธ์ งานวิจัย และงานบริการวิชาการ

๓. บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

การปฏิบัติงาน ณ ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ในงานการจัดการเรียนการสอน ประกอบด้วยรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ๑) การสำรวจ วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ให้มีเพียงพอสำหรับการใช้งานในแต่ละปีการศึกษา
- ๒) การให้บริการวัสดุอุปกรณ์ จัดสถานการณ์จำลองเพื่อให้ นิสิตเข้าเรียนรู้ ภายในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
- ๓) เป็นผู้ช่วยอำนวยความสะดวกในการเรียนการสอน ทั้งในตารางเรียน และนอกเวลา
- ๔) การจัดเตรียม ดูแล บำรุงรักษา วัสดุอุปกรณ์ ทุกชิ้น ในศูนย์ฯ หากครุภัณฑ์หุ้่นมีปัญหาหรือชำรุด จะต้องดำเนินการส่งซ่อม เพื่อให้อุปกรณ์ทุกอย่าง อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานตลอดเวลา
- ๕) เป็นผู้ช่วยเลขานุการในการจัดประชุมศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลประจำเดือน เพื่อรายงานการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค

๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

การปฏิบัติงานในตำแหน่งนักวิชาชีของผู้เขียนคู่มือฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง เป็นการสนับสนุนการเรียนการสอนซึ่งเป็นภารกิจหลักของสถาบันอุดมศึกษา ให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้โดยมีลักษณะหน้าที่ของงานที่ปฏิบัติรายละเอียดดังต่อไปนี้

๔.๑ งานการจัดการเรียนการสอน

- ๔.๑.๑ ร่วมวางแผนกับคณะกรรมการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ในการประมาณการสั่งซื้อ วัสดุ ครุภัณฑ์ ทั้งชนิด และปริมาณ เพื่อใช้ในการสอนรายวิชาปฏิบัติ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเรียนการสอน
- ๔.๑.๒ จัดเตรียมหุ้่น เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้มีความพร้อมสำหรับการเรียนการสอนในแต่ละทักษะการพยาบาลตามแผนการสอนของแต่ละรายวิชา

- ๔.๑.๓ วางแผนในการทำงานในศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ฯ เพื่อให้การทำงานเป็นไปด้วยดี
- ๔.๑.๔ วางแผนดำเนินงาน ปรับปรุง และประสานการแก้ไขปัญหาต่างๆ ภายในศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ฯ และจัดการ ติดต่อ สอบถาม และประสานงานกับบริษัท เมื่อถึงรอบการบำรุงรักษาของครุภัณฑ์หุ่น หรือเมื่อมีปัญหาชำรุด
- ๔.๑.๕ จัดเตรียมครุภัณฑ์หุ่นให้มีความพร้อมในการใช้งาน และให้เหมาะสมกับการเรียนปฏิบัติการ พร้อมคอยแนะนำการใช้หุ่นแก่นิสิต และอาจารย์ผู้สอน
- ๔.๑.๖ เป็นผู้ช่วยอาจารย์ควบคุมการเรียนการสอน การควบคุมดูแลการฝึกปฏิบัติการของนิสิต ภายในศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ฯ
- ๔.๑.๗ ประสานงานและอำนวยความสะดวกแก่ อาจารย์ นิสิต และบุคคล ที่จะใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลสำหรับการฝึกปฏิบัตินอกเวลาและการให้คำปรึกษา พร้อมควบคุมการฝึกปฏิบัตินอกเวลาเรียนของนิสิต
- ๔.๑.๘ การให้บริการเบิกจ่าย ยืม - คืน เครื่องมือและอุปกรณ์ เพื่อให้นิสิตนำไปฝึกด้วยตนเองที่หอพัก
- ๔.๑.๙ จัดฝึกทบทวนและสอบ OSCE (Objective Structured Clinical Examination) สำหรับรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล
- ๔.๑.๑๐ สรุปลความพึงพอใจในการใช้บริการในแต่ละปีการศึกษา
- ๔.๑.๑๑ ประสานงานเกี่ยวกับการขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยของอาจารย์และนิสิต
- ๔.๑.๑๒ ดำเนินการเรื่องพยาบาลพี่เลี้ยงสำหรับนิสิต
- ๔.๑.๑๓ ดำเนินการเรื่องรถเพื่อรับ - ส่ง นิสิต ลงชุมชนและขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย
- ๔.๑.๑๔ ประสานงานเรื่องหอพักสำหรับนิสิตขึ้นฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลนอกจังหวัด

๔.๒ งานวิจัย

- ๔.๒.๑ สนับสนุนด้านการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน
- ๔.๒.๒ ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

๔.๓ งานบริการวิชาการ

- ๔.๓.๑ สนับสนุนการดำเนินงานด้านบริการวิชาการ
- ๔.๓.๒ งานบริการ ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

๔.๔ งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

- ๔.๔.๑ เป็นคณะกรรมการทำงานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมตามคำสั่งแต่งตั้งของคณะพยาบาลศาสตร์

๔.๕ ภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๔.๕.๑ ปฏิบัติงานตามที่คณบดี รองคณบดี ประธานหลักสูตร และหัวหน้าสำนักงาน
คณะฯ มอบหมาย

๔.๕.๒ เป็นคณะกรรมการชุดต่างๆ ตามคำสั่งแต่งตั้งในการดำเนินงานของคณะฯ

จากภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายดังกล่าวข้างต้นผู้เขียนได้เลือกเอางานเกี่ยวกับการ
จัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน สำหรับผู้ปฏิบัติงานศูนย์เรียนรู้
ทางการพยาบาล (NLRC) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ มาเขียนเป็นคู่มือการปฏิบัติงาน

บทที่ ๓

หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานและเงื่อนไข หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงถึง ในการปฏิบัติงาน

๑. หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน

ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ มีหน้าที่หลักคือการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ให้นิสิต เพื่อเตรียมความพร้อมในการขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยจริง ซึ่งก่อนการขึ้นฝึกนิสิตจะต้องผ่านการเรียน การสอน รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน ซึ่งนักศึกษาจะต้องยึด มคอ ๓ (ซึ่งปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด เมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖) เป็นหลัก เพื่อดู วัตถุประสงค์รายวิชาและ การจัดทำหัตถการตามหัวข้อ ของรายวิชาดังกล่าว ตามรายละเอียด ใน มคอ. ๓ รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) หมายถึงข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการ บริหารจัดการของแต่ละรายวิชาเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนสอดคล้องและเป็นไปตามที่วางแผน ไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร ซึ่งรายวิชาจะกำหนดไว้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และ รายละเอียดของเนื้อหาความรู้ในรายวิชา แนวทางการปลูกฝังทักษะต่างๆ ตลอดจนคุณลักษณะอื่นๆ ที่นักศึกษาจะได้รับการพัฒนาให้ประสบความสำเร็จตาม จุดมุ่งหมายของรายวิชา มีการกำหนด รายละเอียดเกี่ยวกับระยะเวลาที่ใช้ในการเรียนวิธีการเรียนการสอนการวัดและ ประเมินผลในรายวิชา ตลอดจนหนังสือหรือสื่อทางวิชาการอื่นๆที่จำเป็นสำหรับการเรียนรู้นอกจากนี้ยังกำหนด ยุทธศาสตร์ ในการประเมินรายวิชาและกระบวนการปรับปรุง มคอ ๓ ประกอบด้วย ๗ หมวดดังนี้

- (๑) ข้อมูลทั่วไป
- (๒) จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ แต่ละกิจกรรมที่ทำและสามารถวัดผลวัดผลได้
- (๓) ลักษณะและการดำเนินการ
- (๔) การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา
- (๕) แผนการสอนและการประเมินผล
- (๖) ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน และ
- (๗) การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

๒. วิธีการปฏิบัติงาน

- ๒.๑ นักวิชาชีพจะต้องมีการศึกษา มคอ ๓ ของรายวิชาของรายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การ พยาบาลพื้นฐาน
- ๒.๒ ต้องประสานไปยังอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา รูปแบบการจัด จำนวนนิสิต และกลุ่มที่ ต้องการ
- ๒.๓ ประสานกับอาจารย์ผู้สอนในการจัดเตรียมอุปกรณ์
- ๒.๔ ให้อาจารย์ผู้สอนตรวจสอบความพร้อมและความเรียบร้อยก่อนนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติ
- ๒.๕ จะมีการประเมินผลทุกปีการศึกษา

วิธีการปฏิบัติงานรายละเอียดการจัดหัตถการฝึกปฏิบัติในรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน

การพยาบาลพื้นฐาน เป็นทักษะและความรู้ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานเพื่อการ ดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยขั้นพื้นฐานของพยาบาลทุกคน ทั้งนี้การพยาบาลเบื้องต้นนับเป็นศาสตร์แรกของวิชาชีพการพยาบาล ที่พยาบาลต้องเรียนรู้และฝึกฝนให้ช่ำชองก่อนการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยบริการ รวมทั้งเป็นทักษะและความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงานตลอดช่วงชีวิตของการเป็นพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งประกอบไปด้วยหัตถการ ดังนี้

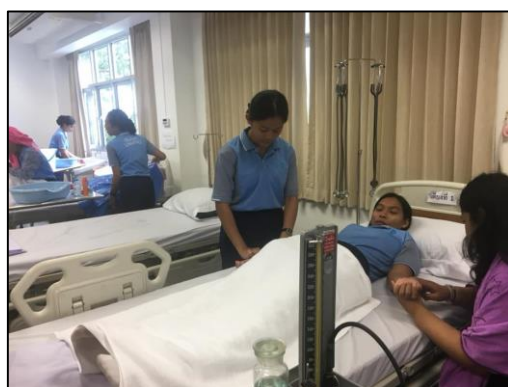
๑. การประเมินสัญญาณชีพ

วัตถุประสงค์

- การวัดสัญญาณชีพและการบันทึก
- การเช็ดตัวลดไข้และการบันทึก
- การประเมินความปวดและการบันทึก

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑. เตียงวาง ๒. ปรอทวัดไข้ ชนิดวัดทางปาก ทางรักแร้ ทางทวารหนัก บรรจุอยู่ใน tray ที่มีผ้าก๊อชรอง ๓. ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล ชนิดวัดทางปาก ทางรักแร้ ๔. ถาดสแตนเลส ขนาดใหญ่ ๕. Kidney basin ชามรูปไต ๖. ทิชชู ๗. อับสำลีแอลกอฮอล์ ๘. Transfer forceps เล็ก ๙. ถังขยะติดเชื้อ ๑๐. ถังขยะทั่วไป ๑๑. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งโต๊ะ ๑๒. Stethoscope ๑๓. Graphic sheet (เท่าจำนวนนิสิต) ๑๔. ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน สีแดง และไม้บรรทัด ๑๕. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง ๑๖. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนิ้วปลายเตียงทุกเตียง ๑๗. มีการจัดเตรียมหุ่นเด็กทารก เพื่อใช้ในการเช็ดตัวลดไข้	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขาวเตียง ผ้าห่ม ๓. ปรอทวัดไข้ทางปากแช่ใน tray แอลกอฮอล์ล้างด้วยน้ำสบู่ ผึ่งลมให้แห้ง และเช็ดด้วยผ้าสะอาด ๔. ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอลเช็ดด้วยสำลีแอลกอฮอล์	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

ภาพกิจกรรมการประเมินสัญญาณชีพ



๒. การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านการเคลื่อนไหว

วัตถุประสงค์

- หลักการทรงตัว: ทำยืน ทำนั่ง ทำนอน
- การเดินโดยใช้ไม้ค้ำ ยันรักแร้ โครงเหล็กช่วยเดิน
- หลักปฏิบัติในการเคลื่อนย้ายผู้ใช้บริการขึ้น – ลง เตียง/ เพลนอน/รถเข็นนั่ง
- การออกกำลังกาย : active range of motion exercises, และ passive range of motion exercises

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑. เตียงว่างพร้อมผ้าห่ม บนเตียงปูผ้ายางและผ้าขาวเตียง ๒. หมอนหนุน พร้อมปลอก จำนวน ๒ ใบ/เตียง ๓. เก้าอี้นั่ง จัดไว้เตียงละ ๑ ตัว ๔. บันไดขึ้นเตียง จัดไว้เตียงละ ๑ ตัว ๕. Wheel chair รถเข็นนั่ง ๖. Slide board แผ่นเลื่อนตัว ๗. เพลนอน ๘. Cane ไม้เท้า ๙. Crutch ไม้ค้ำ ๑๐. Walker ๑๑. ผ้าผูกยึดข้อต่อ ๑๒. ไม้ตามแขน ๑๓. Triangular binder ผ้าสามเหลี่ยม ๑๔. Elastic bandage ผ้ายืด ๑๕. Many tailed binder ผ้าพันหลายหาง ๑๖. ผ้าขาว	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขาวเตียง ผ้าห่ม เก็บบันไดขึ้นเตียงไว้ใต้เตียงให้เรียบร้อย	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

ภาพกิจกรรมการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านการเคลื่อนไหว



๓. การพยาบาลเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ
วัตถุประสงค์

- การล้างมือแบบ medical asepsis
- การใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ: การสวมถุงมือ การใช้ผ้าปิดปากและจมูก (face mask) การใช้แว่นตา หน้ากากป้องกันหน้า (face shield) การใส่เสื้อคลุม (gown) การใส่อุปกรณ์เพื่อป้องกันส่วนบุคคล PPE
- การหยิบอุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อ
- การเปิดห่ออุปกรณ์ปราศจากเชื้อ
- การใช้ Transfer forceps
- การเทน้ำยา

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>กิจกรรมการล้างมือ</p> <p>๑. สบู่เหลวล้างมือ วางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง</p> <p>๒. Alcohol based hand rub [AHR] เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ มีสติกบอกรายละเอียดและวันหมดอายุ แขว่นไว้ปลายเตียงทุกเตียง</p> <p>๓. ผ้าขนหนูเช็ดมือ</p> <p>๔. ตะกร้าใส่ผ้าเช็ดมือที่ใช้แล้ววางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง</p> <p>กิจกรรมการผูกผ้าปิดปากและจมูก และการใส่เสื้อกาวน์</p> <p>๕. Mask ผ้าปิดจมูกชนิดผ้า (เท่าจำนวนนิสิต)</p> <p>๖. Mask ผ้าปิดจมูกชนิดใช้แล้วทิ้งแบบเกี่ยวหู</p> <p>๗. หน้ากากป้องกันหน้า (face shield)</p> <p>๘. หน้ากาก N๙๕ [ตัวอย่าง]</p> <p>๙. แว่นตา [ตัวอย่าง]</p> <p>๑๐. Medical cap หมวกคลุมผม</p> <p>๑๑. Gown เสื้อกาวน์</p> <p>๑๒. Transfer forceps ขนาดใหญ่</p> <p>๑๓. ตะกร้าใส่ผ้าปิดจมูกชนิดผ้า และเสื้อกาวน์ที่ใช้แล้ว</p> <p>๑๔. Shoe covering รองเท้า [ตัวอย่าง]</p> <p>๑๕. ชุด PPE [ตัวอย่าง]</p>	<p>๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขวางเตียง ผ้าห่ม เก็บบันไดขึ้นเตียงไว้ใต้เตียงให้เรียบร้อย</p> <p>๓. เติมสบู่เหลวล้างมือ เจลล้างมือ {AHR} ให้เกือบเต็มขวด</p> <p>๔. เติมผ้าเช็ดมือให้เต็มอยู่เสมอ</p> <p>๕. เติมน้ำยาชนิดต่างๆ ในขวดแก้วให้เรียบร้อย หากมีตะไคร่น้ำที่กั้นขวดแก้วให้ล้างทำความสะอาดคว่ำให้แห้งก่อนเติมน้ำยาใหม่ทุกครั้ง</p> <p>๖. ซักผ้าปิดจมูกที่ใช้แล้ว และพับตามหลักการพับผ้าปิดจมูก</p> <p>๗. ส่งซักเสื้อกาวน์ที่ใช้แล้ว และพับตามหลักการพับเสื้อกาวน์</p>	<p>การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน</p>

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>กิจกรรมการสวม-ถอดถุงมือ sterile</p> <p>๑๖. sterile gloves ถุงมือปราศจากเชื้อ แบบ บรรจุในซองผ้า เบอร์ ๖.๕, ๗</p> <p>๑๗. sterile gloves ถุงมือปราศจากเชื้อ แบบ สำเร็จรูป เบอร์ ๖.๕, ๗ (เท่าจำนวนนิสิต)</p> <p>๑๘. แป้งเด็ก</p> <p>๑๙. ถังขยะติดเชื้อ สำหรับทั้งถุงมือใช้แล้วถุงขยะ</p> <p>กิจกรรมการเปิด หยิบจับของปราศจากเชื้อ</p> <p>๒๐. การเปิด set sterile ชนิดสำเร็จรูป</p> <p>a. Syringe disposal # ๓, ๑๐ cc.</p> <p>b. syringe irrigate</p> <p>๒๑. การเปิด set sterile ชนิดผ้า</p> <p>a. Dressing set</p> <p>b. Flushing set (เท่าจำนวนนิสิต)</p> <p>c. Catheterization set (เท่าจำนวน นิสิต)</p> <p>d. Sterile gown (เท่าจำนวนนิสิต)</p> <p>๒๒. การรินน้ำยาจากขวด</p> <p>a. ขวดน้ำยา alcohol</p> <p>b. ขวดน้ำยา beta dine</p> <p>c. ขวดน้ำยา external NSS</p> <p>๒๓. การหยิบของ sterile</p> <p>a. Transfer forceps ขนาดเล็ก กลาง และใหญ่</p> <p>b. Dressing drum บรรจุ sterile gauze</p> <p>c. Dressing drum บรรจุ sterile cotton ball</p> <p>d. อับสำลีแอลกอฮอล์</p> <p>e. อับสำลีแห้ง</p> <p>f. Tray ใส่ปรอทวัดไข้ มีฝา</p> <p>g. สำลี sterile</p> <p>h. Kidney basin ขามรูปไต</p> <p>i. ถาดสแตนเลส</p> <p>j. over bed</p>	<p>๘. ถุงมือที่ใช้แล้ว reuse ใส่ ซองปราศจากเชื้อ</p> <p>๙. กระบอกฉีดยาที่ใช้แล้ว reuse ใส่ซองปราศจาก เชื้อ</p> <p>๑๐. เข็มฉีดยาที่ใช้แล้วเท รวมใน ภาชนะสำหรับทิ้ง ของมีคม</p>	

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
k. กล่องทิ้งเข็มใช้แล้ว l. ตะกร้าทิ้งผ้าห่อเครื่องมือ m. ตะกร้าทิ้ง Syringe disposal n. ถังขยะทั่วไปพร้อมถุงขยะ ถังขยะติดเชื้อ พร้อมถุงขยะ		

ภาพกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ



๔. การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการการพักผ่อน นอนหลับ ความสุขสบายความปลอดภัย เคลื่อนไหว

วัตถุประสงค์

- การทำเตียงว่าง,เตียงที่มีผู้ป่วย
- การทำเตียงรับผู้ป่วยจากห้องผ่าตัด
- การผูกยึดผู้ป่วย
- การจัดทำเพื่อความสุขสบาย , การจัดทำเพื่อการตรวจรักษา
- การพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยบนเตียง

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
กิจกรรมการทำเตียง ๑. เตียงผู้ป่วย หมอน ๒. ผ้าปูที่นอน ผ้ายาง ผ้าขวาง ปลอกหมอนหนุน ผ้าห่ม ๒ ชุด/เตียง พับตามหลักการพับผ้า ๓. ถังน้ำเช็ดเตียงใบเล็ก ๔. ผ้าเช็ดเตียง ๕. ถู่มือสะอาด ๖. ผงซักฟอกชนิดซักมือ ๗. ถังใส่ผ้าเปื้อน ๘. หุ่นผู้ป่วย	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขวางเตียง และผ้าห่ม ๓. ดูแลความเรียบร้อยบริเวณหลังห้องที่เก็บถังน้ำเช็ดเตียง หากพื้นเปียกน้ำต้องเช็ดให้แห้ง ๔. ล้างเหยือกน้ำ แก้วน้ำดื่มให้สะอาดคว่ำให้แห้ง ๕. หุ่น เช็ดทำความสะอาดตามข้อแนะนำ	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

ภาพกิจกรรม
การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการการพักผ่อน นอนหลับ
ความสบายความปลอดภัยเคลื่อนไหว



๕.การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านความสบาย และการดูแลสุขภาพส่วนบุคคล
วัตถุประสงค์

- การรักษาความสะอาดร่างกาย
- การอาบน้ำ (partial bed bath),การอาบน้ำ (complete bed bath)
- การนวดหลัง
- การสวมใส่ – ถอดเสื้อผ้า
- การสระผม,การช่วย/ทำความสะอาดช่องปาก , การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>กิจกรรมการทำความสะอาดช่องปาก</p> <p>๑. เขี่ยอกน้ำ & แก้วน้ำที่โต๊ะหัวเตียง</p> <p>๒. over bed</p> <p>๓. special mouth wash</p> <p>๔. arterial clamp</p> <p>๕. Cotton stick ไม้พันสำลีในซอง sterile</p> <p>๖. ไม้กดลิ้น</p> <p>๗. Syringe disposal # ๑๐ cc.</p> <p>๘. Kidney basin ชามรูปไตใหญ่</p> <p>๙. ถาดสแตนเลสขนาดกลาง</p> <p>๑๐. ทิชชู</p> <p>๑๑. หลอดดูดน้ำ</p> <p>๑๒. Non sterile gloves ถุงมือสะอาด</p> <p>๑๓. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง</p> <p>๑๔. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลายเตียงทุกเตียง</p>	<p>๑.ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๒.ดูความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขวางเตียง ผ้าห่ม</p> <p>๓.การเก็บหุ้่นำน้ำเทออกเช็ดทำความสะอาดให้แห้ง และเก็บเข้ากล่อง</p>	<p>การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน</p>

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>กิจกรรมการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอกหญิง/ชาย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เตียงผู้ป่วย ๒. หุ่นพื้นฐานผู้ใหญ่ (ใช้สำหรับทำความสะอาด อวัยวะสืบพันธุ์ ทั้งผู้หญิง และผู้ชาย) มีป้าย ชื่อมือที่ตรงกับ chart ผู้ป่วย ๓. Flushing set ๔. ขวดน้ำยา chlorhexidine ๑ : ๑๐๐ ขนาด ๑,๐๐๐ CC. ๕. สบู่เหลว (ใส่น้ำกรองแทนสบู่จริง) บรรจุใน ขวดปั๊ม ๖. ผ้าสามเหลี่ยมปิดตา ๗. Bedpan Urinal ๘. เขี่ยอกน้ำสแตนเลส ๙. Kidney basin ชามรูปไต ๑๐. ถาดสแตนเลส ๑๑. ที่ขูด ๑๒. Non sterile gloves ถุงมือสะอาด ๑๓. Dressing drum บรรจุ sterile cotton ball ก้อนใหญ่ ๑๔. Transfer forceps ๑๕. ถังขยะทั่วไป ๑๖. ถังขยะติดเชื้อ ๑๗. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้าง มือทุกอ่าง ๑๘. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลาย เตียงทุกเตียง 		

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>กิจกรรมการอาบน้ำ สระผม และการนวดหลัง</p> <p>๑. เตียงวาง</p> <p>๒. ชุดเสื้อผ้า</p> <p>๓. over bed</p> <p>๔. ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว ผ้าเช็ดตัวผืนใหญ่</p> <p>๕. สบู่ แชมพู แป้งฝุ่น กรรไกรตัดเล็บ และหวี</p> <p>๖. อับสำลีแห้ง</p> <p>๗. Non sterile gloves ถุงมือสะอาด</p> <p>๘. กะละมังใส่น้ำ</p> <p>๙. ถังใส่น้ำใบใหญ่</p> <p>๑๐. ชันน้ำ</p> <p>๑๑. ถังใส่ผ้าใช้แล้ว</p> <p>๑๒. ผ้ายาง</p> <p>๑๓. ที่หนีบผ้า</p> <p>๑๔. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง</p> <p>๑๕. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลายเตียงทุกเตียง</p>		

ภาพกิจกรรม

การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านความสบาย และการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล



๖. หลักการพยาบาลในการให้ยา

วัตถุประสงค์

- การอ่านคำสั่งการรักษา
- การคำนวณขนาดยา
- การให้ยา ทางปาก ผิวหนัง ทางตาหู จมูก ช่องคลอด ทางทวารหนัก
- การฉีดยาเข้าใต้ผิวหนัง
- การฉีดยาเข้าชั้นกล้ามเนื้อ
- การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำแบบ push และแบบ drive

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
กิจกรรมการให้ยา ๑. เตียงว่าง ๒. chart ผู้ป่วย ๓. ตัวอย่างยารับประทาน ได้แก่ วิตามินซี (๒๕ mg.) บรรจุในซองกันแสงสีน้ำตาล ๔. ตัวอย่างยาน้ำรับประทาน M carminative (ทำจากน้ำอูทัยทิพย์ผสมน้ำต้มสุกที่เย็นแล้ว) บรรจุในขวด ๖๐ cc. ๕. ถ้วยยาน้ำ ยาเม็ด ซ้อนยา หมอตูดูดยา โกร่งบดยา ๖. เขี่ยอกน้ำ & แก้วบนโต๊ะข้างเตียง ๗. ตัวอย่างยา ยาหยอดตาและป้ายตา ยาหยอดหู ยาพ่นคอและจมูก ยาเหน็บหรือสอดช่องคลอด และทวารหนัก กิจกรรมการฉีดยา ๑. หุ่นฝึกการฉีดยากล้ามเนื้อสะโพก ๒. หุ่นแขนฝึกเจาะเลือด & ให้สารน้ำ ๓. กระจกฉีดยาอินซูลิน ๔. Syringe disposal No. ๓, ๕, ๑๐ cc. (เท่าจำนวนนิสิต) ๕. Needle disposal No. ๑๘, ๒๐, ๒๑, ๒๓ ยาว ๑ นิ้ว ๑.๕ นิ้ว, ๒๔, ๒๕, ๒๖ และ ๒๗ (เท่าจำนวนนิสิต) ๖. ขวดยาชนิด ampule (Paracetamol) ๗. ขวดยาชนิด vial (DMPA) ๘. ขวดยาชนิด vial (HBV) ๙. ขวดยาชนิด vial (cefazolin)	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขางเตียง ผ้าห่ม ๓. ล้างแก้วน้ำให้สะอาดคว่ำให้แห้ง ๔. ฟองน้ำฉีดยา ปีบน้ำออก ผึ่งลมให้แห้ง นำไปใส่ในหุ่นจำลองให้เรียบร้อย ๕. เช็มใช้แล้วทิ้งในภาชนะสำหรับทิ้งของมีคม ๖. กระจกฉีดยาใช้แล้วนำไปเตรียม reuse ใหม่ ๗. ฟองน้ำฉีดยา ปีบน้ำออก ผึ่งลมให้แห้ง นำไปใส่ในหุ่นจำลองให้เรียบร้อย ๘. หุ่นแขนฝึกเจาะเลือด & ให้สารน้ำ ๙. นำน้ำออกจากหุ่นแขน ผึ่งลมให้แห้ง จัดเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อย	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑๐. ขวดยาชนิด vial (ceftriazone) ๑๑. น้ำกลั่นสำหรับผสมยาชนิดชนิด ampule ขนาด ๕ ,๑๐ cc. ๑๒. sterile water ๑๐๐ cc. สำหรับผสมยาชนิด ๑๓. หักขวดยา ampule และที่เปิดจุกยาแบบใบเลื่อย vial ๑๔. ถาดสแตนเลสใบเล็ก ๑๕. Kidney basin ชามรูปไต ๑๖. Transfer forceps ๑๗. อับสำลีแอลกอฮอล์ ๑๘. อับสำลีแห้ง ๑๙. Dressing drum บรรจุ sterile cotton ball ๒๐. สายยางรัดแขน ๒๑. ถังขนาดเล็ก ๒ ใบ สำหรับ ทิ้งขวด ampule และขวด vial ใช้แล้ว ๒๒. กล่องทิ้งเข็มใช้แล้ว ๒๓. ตะกร้าทิ้ง Syringe disposal ๒๔. over bed ๒๕. ถังขยะติดเชื้อ ๒๖. ถังขยะทั่วไป ๒๗. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง ๒๘. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลายเตียงทุกเตียง		

ภาพกิจกรรมหลักการพยาบาลในการให้ยา



๗. การพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและการให้เลือด

วัตถุประสงค์

- การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและการให้เลือด
- การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การบริหารสารน้ำ การพยาบาลและการบันทึก Intake/Output
- การใช้ medication lock
- การให้เลือด การพยาบาลและการบันทึก
- การเจาะเลือดส่งตรวจ , การเจาะ Hct/DTX

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
กิจกรรมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๑. หุ่นแขนฝีกเจาะเลือด & ให้สารน้ำ ๒. ตัวอย่างสารน้ำ NSS, ๕%DNSS ๓. IV set แบบ ๑๕, ๒๐ หยด ๔. medicut # ๒๒, ๒๔ ๕. เข็มปีกผีเสื้อเบอร์ ๒๓, ๒๔, ๒๕ ๖. heparin lock ๗. three way ๘. สาย extension tube ๙. volutone set ๑๐. สายยางรัดแขน ๑๑. สลากปิดขวดสารน้ำเพื่อบอกอัตราการไหล ๑๒. พลาสเตอร์ยา ๑๓. พลาสเตอร์ ๑๔. ไม้พันสำลีใน tray และแบบซอง ๑๕. ขวดแก้วใส่น้ำยา ๒%chlorhexidine gluconate in ๗๐% alcohol และ ๗๐% alcohol อย่างละ ๒ ขวด ๑๖. Transfer forceps ๑๗. อับสำลีแอลกอฮอล์ ๑๘. อับสำลีแห้ง ๑๙. Kidney basin ชามรูปไต ๒๐. ดินน้ำมันสำหรับเสียบไม้พันสำลี ๒๑. Non sterile gloves ถุงมือสะอาด ๒๒. เทปกระดาษ ๒๓. ใบบันทึกสารน้ำเข้า –ออก ๒๔. Chart ผู้ป่วย	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝีก ปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขวางเตียง ผ้าห่ม และเสื้อผ้าห่ม ๓. หากพบว่ามีน้ำหกเปื้อน ผ้าปูที่นอน/ผ้าขวาง/เสื้อผ้าห่มจำลองให้เปลี่ยนใหม่ทันที ๔. ตรวจสอบสภาพพร้อมใช้งานของเส้นเลือดจำลอง	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>๒๕. เสาวขนสารน้ำ</p> <p>กิจกรรมให้เลือด</p> <p>๑. เลือด / ทำจากสารน้ำสีแดงละลายคล้ายเลือด</p> <p>๒. ชุดให้เลือดปลอดเชื้อ (Blood Administration Set)</p> <p>๓. เข็มเบอร์ ๒๐,๒๑,๒๒,๒๓,๒๔</p> <p>๔. สำลีปลอดเชื้อ</p> <p>๕. แอลกอฮอล์ ๗๐%</p> <p>๖. พลาสเตอร์</p> <p>๗. ผ้าก๊อซปลอดเชื้อ</p> <p>๘. ๐.๙ % Normal saline ๑๐๐ ml</p> <p>๙. สายยางรัดแขน (Tourniquet)</p> <p>๑๐. เสาวน้ำเกลือสำหรับแขนถุงเลือด</p> <p>๑๑. ชามรูปไต</p> <p>๑๒. ถุงมือสะอาด</p> <p>กิจกรรม DTX</p> <p>๑. เครื่องตรวจ DTX</p> <p>๒. Strip แผ่นตรวจน้ำตาล DTX</p> <p>๓. เข็มตรวจ DTX</p> <p>๕. แอลกอฮอล์ ๗๐%</p> <p>๖. สำลีปลอดเชื้อ</p> <p>๗. เจลแอลกอฮอล์</p>		

ภาพกิจกรรมการพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและการให้เลือด



๘. การพยาบาลเพื่อความสมดุลของภาวะโภชนาการ การพยาบาลเพื่อความสมดุลของภาวะโภชนาการ
วัตถุประสงค์

- การพยาบาลเพื่อความสมดุลของภาวะโภชนาการ การพยาบาลเพื่อความสมดุลของภาวะโภชนาการ
- การพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน เรอ สะอึก กลืนลำบาก กลืนไม่ได้ ท้องอืด ปวดท้อง
- ชนิดและช่องทางการให้สารอาหาร และการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารอาหารแต่ละช่องทาง
- การคำนวณความต้องการพลังงาน
- การใส่สายทางจมูกเข้าสู่กระเพาะอาหาร
- การใส่สายทางปากเข้าสู่กระเพาะอาหาร
- การให้อาหารทางสายให้แบบ bolus และแบบ drive
- การให้อาหารทางหลอดเลือดดำ

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑. หุ่นฝึกให้อาหารทางสายยาง ๒. chart ผู้ป่วย ๓. ใบบันทึกสารน้ำเข้า-ออก ๔. NG tube # ๑๒, ๑๔, ๑๖, ๑๘ ๕. เขี่ยอกน้ำ & แก้วน้ำที่โต๊ะหัวเตียง ๖. ขวดใส่น้ำต้มสุก ๑,๐๐๐ CC. ๗. หูฟัง ๘. ถังพลาสติกใส่น้ำสะอาดขนาด ๓๕๐ CC. ทำป้ายปิดหน้าถัง BD (๑:๑) ๓๕๐ CC. ๙. ขวดใส่น้ำสะอาดขนาด ๔๐๐ CC. ทำป้ายปิดหน้าขวด BD (๑:๑) ๔๐๐ CC. ๑๐. Set ให้อาหารทางสายยางแบบหยด ๑๑. ขวดใส่น้ำสะอาดแบบ drip ๒๐๐ CC. ทำป้ายปิดหน้าขวด BD (๑:๑) ๒๐๐ CC. ๑๒. ขวดใส่น้ำสะอาดแบบ drip ๒๕๐ CC. ทำป้ายปิดหน้าขวด BD (๑:๑) ๒๕๐ CC. ๑๓. ทรายกร้อสำหรับใส่ขวดให้อาหารทางสายยาง และเสาชวนสารน้ำ ๑๔. Set สวนล้างกระเพาะอาหาร ๑๕. ขวดใส่น้ำ NSS ขนาด ๑,๐๐๐ CC. ๑๖. KY jelly ๑๗. พลาสเตอร์	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขาวเตียง ผ้าห่ม และเสื้อผ้าห่ม ๓. หากพบว่ามีน้ำหกเปื้อนผ้าปูที่นอน/ผ้าขาว/เสื้อผ้าห่ม จำลองให้เปลี่ยนใหม่ทันที ๔. แกะถังพลาสติกที่ใช้แทนกระเพาะอาหาร จำลองออก เทน้ำทิ้ง และใส่ถุงใหม่แทน	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ การแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>๑๘. Dressing drum บรรจุ sterile gauze</p> <p>๑๙. ถาดสแตนเลสใบใหญ่</p> <p>๒๐. Kidney basin ซามรูปไต</p> <p>๒๑. Transfer forceps</p> <p>๒๒. ถุงพลาสติกขนาด ๖*๙ สำหรับทำกระเพาะอาหารจำลอง</p> <p>๒๓. ยางวง</p> <p>๒๔. Tape ฝ้าย (cord tape)</p> <p>๒๕. Non sterile gloves ถูงมือสะอาด</p> <p>๒๖. อับสำลีแอลกอฮอล์</p> <p>๒๗. ถังสำหรับใส่สายยางให้อาหารใช้แล้ว</p> <p>๒๘. สบู่เหลวล้างมือ ฝ้ายเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง</p> <p>๒๙. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลายเตียงทุกเตียง</p>		

ภาพกิจกรรม
การพยาบาลเพื่อความสมดุลของภาวะโภชนาการการพยาบาลเพื่อความสมดุล
ของภาวะโภชนาการ



๙. หลักการและวิธีการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการหายของแผล
วัตถุประสงค์

- การทำแผลแบบแห้ง
- การทำแผลแบบเปียก
- การทำแผลเจาะคอ
- การทำแผลที่มีท่อระบาย
- การทำแผล colostomy
- การตัดไหม
- การดัดงอเย็บแผล
- การพันผ้าแบบต่างๆ

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑. หุ่นบาดแผล - แผลเย็บด้วยด้าย ๔ ชั้น - แผลเย็บด้วยลวด ๔ ชั้น - แผลเปิด ๔ ชั้น ๒. dressing set ๓. Alcohol ๔ ขวด ๔. ชามรูปไต ๑๒ ใบ ๕. หม้อ/กระปุกปราศจากเชื้อใส่สำลี ๓ ตัว ๖. ถังมือสะอาด ๖๐ คู่ ๗. transfer forceps ๖ อัน ๘. Container ๖ อัน ๙. กอชปราศจากเชื้อบรรจุของ ๓๕ ช่อง ๑๐. พลาสเตอร์ ๖ ม้วน ๑๑. กรรไกรตัดไหม ๑๒ อัน ๑๒. คีมถอดลวดเย็บแผล ๑๒ อัน ๑๓. Radivac drain ๙ อัน ๑๔. Penrose drain ๙ อัน ๑๕. เข็มกลัด ๑๕ อัน ๑๖. ๐.๙% NSS ๔ ขวด	๑. ดูแลสภาพแวดล้อม โดยรวมในห้องฝึก ปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้า ปูเตียง ผ้าขวางเตียง ผ้า ห่ม และเสื้อผ้าหุ่น ๓. ตรวจสอบแผลจำลองที่ ปิดอยู่บนหุ่นจำลองว่ายัง อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หรือไม่ หากไม่ พร้อมให้ ปิดใหม่	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่ กับการแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

ภาพกิจกรรมหลักการและวิธีการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการหายใจของแผล



๑๐. การพยาบาลเพื่อตอบสนองการได้รับออกซิเจนที่เพียงพอ
วัตถุประสงค์

- การให้ออกซิเจน Oxygen administration:
- Canula
- Simple masks
- Mask with bag
- T – piece
- Oxygen Box promoting oxygenation:
- Breathing techniques
- The effective cough
- การจัดท่า การเคาะทรวงอก และการใช้แรงสั่นสะเทือนเพื่อระบายเสมหะออกจากปอด
- การพ่นยา Nebulizer

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
กิจกรรมการให้ออกซิเจน ๑. ทุ่นฝึกพื้นฐานผู้ใหญ่ ๒. oxygen tank with flow meter พร้อมสายต่อ oxygen ๓. ขวด Humidifer และขวด Nebulizer ๔. sterile water ๑,๐๐๐ cc. ๕. nasal catheter, nasal canula, mask แบบต่างๆ, ท่อวงข้าง, T-piece, connector ต่างๆ ใส่ใน tray และชุดพ่นยา ๖. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง กิจกรรมการดูดเสมหะทางหลอดลมคอและในปาก กิจกรรมการดูดเสมหะ ๑. ทุ่นฝึกการดูดเสมหะ ๒. ทุ่น CPR ๓. เครื่องดูดเสมหะ ๔. สายดูดเสมหะ# ๑๒, ๑๔ ๕. finger tip จัดใส่ถาดเล็กวางไว้บนโต๊ะข้างเตียง ๖. mouth gag จัดใส่ถาดเล็กวางไว้บนโต๊ะข้างเตียง ๗. Dressing drum บรรจุ sterile gauze ๔*๔ ๘. ยางวงเส้นใหญ่	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ควบคุมความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขาวเตียง ผ้าห่ม และเสื่อผ้าห่ม	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ กับการแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๙. ถุงมือปราศจากเชื้อ # ๖.๕, ๗, ๗.๕ (เท่าจำนวน นิสิต) ๑๐. Transfer forceps ๑๑. อับสำลีแอลกอฮอล์ ๑๒. ขวดใส่น้ำยาล้างสายดูดเสมหะ ๑๓. ถังพลาสติกมีฝาปิดสำหรับทิ้งสายดูดเสมหะ และถุงมือใช้แล้ว ๑๔. ตัวอย่าง portex tube สีฟ้าอ่อน ๑๕. Ambu bag พร้อมข้อต่อ slip join สีขาว และ reservoir bag ๑๖. ฝาปิดจมูกแบบใช้แล้วทิ้ง ๑๗. หูฟัง ๑๘. ไม้พันสำลีในซอง sterile ๑๙. พลาสเตอร์ พลาสเตอร์ยา ๒๐. ๒%chlorhexidine gluconate in ๗๐% alcohol ๑และ ๗๐% alcohol ๒๑. Kidney basin ชามรูปไต ๒๒. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้าง มือทุกอ่าง เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนิ้วปลายเตียงทุก เตียง		

ภาพกิจกรรมการพยาบาลเพื่อตอบสนองการได้รับออกซิเจนที่เพียงพอ



๑๑.การพยาบาลเพื่อตอบสนองการขับถ่าย

วัตถุประสงค์

- การสวนปัสสาวะแบบสวนทิ้ง ผู้ป่วยชาย/หญิง
- การสวนปัสสาวะแบบคาสายผู้ป่วยชาย/หญิง
- การเอาสายสวนปัสสาวะออก
- การล้างกระเพาะปัสสาวะ
- การเก็บปัสสาวะส่งตรวจ
- การสวนอุจจาระ ชนิด SSE/unison enema
- การเก็บอุจจาระส่งตรวจ

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑. หุ่นฝึกสวนปัสสาวะ เพศหญิง เพศชาย ๒. Set สวนปัสสาวะ ๓. สายยางแดงเบอร์ ๑๒ ๔. K-Y jelly ๕. Sterile gloves ถุงมือปราศจากเชื้อ # ๖.๕, ๗ และ ๗.๕ ๖. ขวดแก้วขนาด ๑,๐๐๐ cc. เขียนข้อความ “Chlorhexidine ๑:๑๐๐” (ทำจากสีผสมอาหาร สีแดงผสมน้ำเปล่าให้เจือจางเป็นสีชมพูอ่อน) ๗. ขวดแก้วใส่น้ำยา เขียนข้อความ “Betadine” ๘. Dressing drum บรรจุ sterile cotton ball ก้อนใหญ่ ๙. Dressing drum บรรจุ sterile gauze ๑๐. ผ้าสามเหลี่ยมปิดตา ๑๑. over bed ๑๒. chart ผู้ป่วย ๑๓. ไบบันทึกระบบน้ำเข้า-ออก ๑๔. Foley’s catheter # ๑๒, ๑๔ ๑๕. Urine bag ๑๖. Syringe disposal # ๑๐ cc. ๑๗. Sterile water ๑๐๐ cc. ๑๘. Needle disposal #๑๘ ๑๙. พลาสเตอร์เหนียว ๒๐. Lister bandage scissors กรรไกรตัดพลาสเตอร์ ๒๑. ไม้พันสำลีเอนซอง sterile	๑. ดูแลสภาพแวดล้อมโดยรวมในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๒. ดูแลความเรียบร้อยของผ้าปูเตียง ผ้าขวางเตียง ผ้าห่ม และเสื้อผ้าห่ม ๓. หากพบว่ามีน้ำหกเปื้อนผ้าปูที่นอน/ผ้าขวาง/เสื้อผ้าห่มจำลองให้เปลี่ยนใหม่ทันที ๔. แกะถุงพลาสติกที่ใช้แทนกระเพาะปัสสาวะจำลองออก เเทนน้ำทิ้งและใส่ถุงใหม่แทน	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ กับการแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
<p>๒๒. Transfer forceps</p> <p>๒๓. Kidney basin ชามรูปไต</p> <p>๒๔. อับสำลีแอลกอฮอล์</p> <p>๒๕. อับสำลีแห้ง</p> <p>๒๖. ถังสำหรับใส่สายให้สวนปัสสาวะใช้แล้ว</p> <p>๒๗. ถังสำหรับใส่ถุงมือใช้แล้ว</p> <p>๒๘. ถังใบเล็กสำหรับใส่หัวจุกจากถุงรองรับน้ำปัสสาวะ</p> <p>๒๙. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง</p> <p>๓๐. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลายเตียงทุกเตียง</p> <p>กิจกรรมการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ</p> <p>๑. หุ่นฝึกสวนปัสสาวะ</p> <p>๒. ใส่ three way foley's catheter เข้ากับหุ่นฝึกสวนปัสสาวะ ท่อต่อที่ ๑ ต่อขวด NSS ๑,๐๐๐ cc. ท่อต่อที่ ๒ ต่อกับถังรองรับน้ำปัสสาวะ ท่อต่อที่ ๓ ใส่น้ำกลั่นปราศจากเชื้อ จำนวน ๑๐ cc.</p> <p>๓. NSS ๑,๐๐๐ cc.</p> <p>๔. IV set</p> <p>๕. urine bag</p> <p>๖. Syringe disposal</p> <p>๗. Set สวนปัสสาวะ</p> <p>๘. Non sterile gloves ถุงมือปราศจากเชื้อ</p> <p>๙. chart ผู้ป่วย ใบบันทึกสารน้ำเข้า-ออก</p> <p>กิจกรรมการสวนอุจจาระ</p> <p>๑. หม้อสวนพร้อมเสาสวน</p> <p>๒. Tray ใส่หัวสวน</p> <p>๓. น้ำสบู่แบบเข้มข้น</p> <p>๔. Unison Enema</p> <p>๕. Flushing set</p> <p>๖. หม้อนอน ๒ ใบ</p> <p>๗. ที่ชูชู</p> <p>๘. ลูกยางแดงเบอร์ ๓ และเบอร์ ๔</p>		

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๙. ชามรูปไตขนาดใหญ่ ๑๐. Non sterile gloves ถุงมือสะอาด ๑๑. สายยางแดงสำหรับสวนเก็บยา ๑๒. เข็ย็อกขนาด ๑,๐๐๐ cc. ๑๓. น้ำต้มสุก ๑,๐๐๐ cc. ๑๔. Syringe Irrigate ๕๐ cc. ๑๕. แก้วยา ๑๖. วาสลิน ๑๗. ผ้ายาง ๑๘. ผ้าขาวเตี๋ยง ๑๙. ผ้าสามเหลี่ยมปิดตา ๒๐. สบู่เหลวล้างมือ ผ้าเช็ดมือวางไว้บริเวณอ่างล้างมือทุกอ่าง ๒๑. เจลล้างมือแบบไม่ต้องล้างน้ำ แขนวนไว้ปลายเตี๋ยงทุกเตี๋ยง		

ภาพกิจกรรมการพยาบาลเพื่อตอบสนองการซ้บถ่าย



๑๒. Basic life support และการใช้เครื่อง AED

วัตถุประสงค์

- การปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- เทคนิคการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
- การใช้เครื่อง AED

อุปกรณ์ที่ต้องจัดเตรียม	การเก็บรักษา	หมายเหตุ
๑. หุ่นฝึกการฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ๒. Ambu bag พร้อม bag mask ๓. เครื่อง AED	จัดเก็บหุ้่นและ Ambu bag พร้อม bag mask ลงกล่องเก็บหลังใช้เสร็จ	การจัดอุปกรณ์ ขึ้นอยู่กับ กับการแบ่งกลุ่มของ อาจารย์ผู้สอน

ภาพกิจกรรม Basic life support และการใช้เครื่อง AED



๓. เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงถึงในการปฏิบัติงาน

ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติรายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน จะต้องมีการยึดตาม มคอ ๓ ตามวัตถุประสงค์รายวิชาซึ่งภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน นิสิตต้องเกิดผลลัพธ์ คือมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ทั้งหลักการ และวิธีการโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ และนำความรู้ไปปฏิบัติกับผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม

ดังนั้น นักวิชาชีพผู้จัดเตรียมการทำหัตถการของอาจารย์และนิสิต จะต้องคำนึงถึงความเสมือนจริง ในการสร้างสถานการณ์จำลองภายในศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาล อยู่เสมอ ทุกอย่างที่ตั้งจัดขึ้น เปรียบเสมือนหอผู้ป่วยจริงที่นิสิต สามารถแก้ไขสถานการณ์จำลองได้เสมือนจริง

และนักวิชาชีพจะต้องมีการค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆเสมอ เพราะหอผู้ป่วย อาจจะมีการเปลี่ยนแปลงวัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้กับผู้ป่วยไปแล้ว ทางศูนย์ก็มีความจำเป็นต้องนำข้อมูลเหล่านี้เข้าเสนอคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลเพื่อมีการปรับปรุงแบบ ในการใช้อุปกรณ์ หรือรูปแบบในการฝึกที่แตกต่างกันออกไป

และวัสดุอุปกรณ์ในการเรียนการสอน จะต้องมีการจัด FIFO หรือ First-In First-Out คือการหยิบใช้สินค้าที่มีการจัดซื้อออกไปใช้ก่อน ซึ่งระบบนี้ เป็นที่ถูกยอมรับในหลักสากล สำหรับประโยชน์ของการหยิบสินค้าแบบ FIFO คือ ช่วยลดความเสื่อมสภาพ และรักษาคุณภาพวัสดุไว้ให้นานขึ้น

๔. แนวคิด/งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

เพื่อให้คุณภาพในกระบวนการปฏิบัติงานในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพสูงสุด ผู้ปฏิบัติงานต้องให้ความสำคัญในรายละเอียดทุกขั้นตอนเพื่อไม่ให้เกิดความผิดพลาด หรือให้เกิดความผิดพลาดน้อยที่สุด และลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในระหว่างดำเนินการ ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องจะต้องมีการวางแผนการดำเนินการ ทดลอง และประเมินเพื่อการปรับปรุงการดำเนินงานอยู่เสมอ ซึ่งทฤษฎี หรือแนวคิดที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการดำเนินงานได้คือ หลักการบริหารคุณภาพงานด้วยวัฏจักรเดมมิ่ง (Deming Cycle)

วงจรรการควบคุมคุณภาพ (PDCA Cycle) หรือ ทฤษฎีวงจระเดมมิ่ง (Deming Cycle) คือ แนวคิดการพัฒนาการทำงานเพื่อควบคุมคุณภาพงานให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องพัฒนามาจากแนวคิดของ วอลท์เตอร์ ชิวฮาร์ต (Walter Shewhart) นักสถิติในงานอุตสาหกรรม ต่อมาแนวคิดนี้เริ่มเป็นที่รู้จักกันมากขึ้นเมื่อ เอ็ดเวิร์ด เดมมิ่ง (W.Edwards Deming) นักจัดการบริหารคุณภาพ ได้นำเสนอและเผยแพร่ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับการปรับปรุงกระบวนการทำงานของพนักงานภายในโรงงานให้ดีขึ้น ซึ่งจะใช้ในการค้นหาปัญหาอุปสรรคในขั้นตอนการทำงานโดยพนักงาน จนเป็นที่รู้จักกันในชื่อว่า วงจระเดมมิ่ง หรือ วงจระ PDCA

แนวคิดวงจร PDCA เป็นแนวคิดที่ง่ายไม่ซับซ้อน สามารถนำไปใช้ได้เกือบจะทุกกิจกรรม จึงทำให้เป็นที่รู้จักกันอย่างแพร่หลายมากขึ้นทั่วโลก PDCA เป็นอักษรนำของภาษาอังกฤษ ๔ คำคือ

๑. การวางแผน (Plan) คือ การวางแผนการดำเนินงาน เพื่อให้เกิด การทำงานที่ได้ผลงาน การปรับปรุงเปลี่ยนแปลง การพัฒนาสิ่งใหม่ การแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน มีส่วนที่สำคัญ เช่น การกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ การจัดอันดับความสำคัญของเป้าหมาย กำหนดการดำเนินงาน กำหนดระยะเวลาการดำเนินงาน กำหนดผู้รับผิดชอบดำเนินการ และกำหนดงบประมาณที่จะใช้ การวางแผนที่ดีควรต้องเกิดจากการศึกษาที่ดี มีการวางแผนไว้รัดกุมรอบคอบปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของงานและเหตุการณ์ แผนที่ได้ต้องช่วยในการคาดการณ์สิ่งที่เกิดขึ้นและสามารถช่วยลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นได้ การวางแผนควรมีการกำหนด

ในการนำมาปรับใช้กับศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ คือ ก่อนการเปิดภาคเรียน จะต้องมีการประชุม คณะกรรมการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (NLRC) เพื่อการวางแผนงานจาก วัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ กำหนดกระบวนการปฏิบัติงานศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ เพื่อให้ การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ กล่าวคือ จะต้องมีการจัดทำแผนกรอบเวลาในการ ดำเนินงานและจะต้องมีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ในส่วนที่รับผิดชอบชัดเจน

๒. ปฏิบัติตามแผน (Do) คือ การดำเนินการเพื่อให้ได้ตามแผนที่มีการกำหนดไว้ อาจมีการ กำหนดโครงสร้างคณะทำงานรองรับการดำเนินการเช่น คณะกรรมการ ฯลฯ กำหนดวิธีในการ ดำเนินงาน ขั้นตอน ผู้ดูแลรับผิดชอบ ผู้ตรวจสอบและทำการประเมินผล

ในการนำมาปรับใช้กับศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ จะต้องเป็นไปตามขั้นตอนการปฏิบัติ ตารางเรียน ของนิสิตเป็นหลัก และจะมีการเสริมในกิจกรรมต่างๆ อาทิเช่น การฝึกนอกเวลา ของนิสิต ซึ่งการเข้าใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์ และเจ้าหน้าที่ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ เป็นไป ตามขั้นตอนการปฏิบัติงานของประธานศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (NLRC)

๓. ตรวจสอบการปฏิบัติตามแผน (Check) คือ ขั้นตอนที่เริ่มเมื่อมีการดำเนินโครงการ ตามข้อ ๒ ควรจะต้องทำการประเมินผลการดำเนินงานว่าเป็นไปตามแผนงานที่กำหนดไว้หรือไม่ อาจ ประเมินในส่วน การประเมินผลงานการดำเนินการ การประเมินผลการดำเนินตามขั้นตอน และการ ประเมินผลงานตามเป้าหมายของแผนงานที่ได้มีการกำหนดไว้ ในการประเมินนี้สามารถทำได้เองโดย ใช้คณะกรรมการที่รับผิดชอบในแผนการดำเนินงานภายในเป็นการประเมินตนเอง แต่การใช้คน ภายนอกมาช่วย เพื่อทำให้เกิดความน่าเชื่อถือหรือประเมินผลได้ไม่เต็มที่ จะดีหากมีการตั้งคณะประเมินจาก ภายนอกมาช่วย เพื่อทำให้เกิดความน่าเชื่อถือในการประเมินผล

ในการนำมาปรับใช้กับศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ ในขั้นตอนของการตรวจสอบการ ปฏิบัติตามแผน โดยมีการสอบถามจากอาจารย์และนิสิตผู้เข้าใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ ในการเข้าจัดการเรียนการสอนในแต่ละวิชา และผู้ใช้บริการ

๔. ปรับปรุงแก้ไขพัฒนาต่อเนื่อง (Act) คือ การนำผลประเมินที่ได้มาทำการวิเคราะห์ เพื่อ พัฒนาแผน ในการปรับปรุงต่อไป ในส่วนนี้ควรจะเสนอแนะปัญหาแนวทางการปรับปรุงแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาที่มีอยู่แล้วให้ดียิ่งขึ้นไปอีกไม่มีที่สิ้นสุด

การพัฒนา ระบบ PDCA เป็นการปรับปรุงพัฒนาระบบงานที่มีอยู่แล้วให้ดียิ่งขึ้นไปอีก โดยควรจะมีการดำเนินการต่อเนื่องไม่มีที่สิ้นสุด จึงเป็นที่มาขอแนวคิดการควบคุมคุณภาพและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ในการปรับปรุงพัฒนาต่อเนื่องควรมีการดำเนินการ

ในการนำมาปรับใช้กับศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ ในแต่ละปีการศึกษาจะมีการสำรวจแบบ ประเมิน ในข้อเด่น ข้อด้อย และข้อเสนอแนะของผู้เข้าใช้บริการ และนำเข้าประชุมในคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทางการแพทย์ เพื่อทำการปรับปรุง และพัฒนาในการให้บริการและกระบวนการทำงานในส่วนอื่นๆ ต่อไป

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานที่ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การนำระบบ PDCA (Deming Cycle) ใช้เป็นแนวปฏิบัติงาน ทำให้มีการทำงานที่เป็นระบบ ช่วยให้สามารถเข้าถึงความต้องการ หรือปัญหาการใช้บริการได้ชัดเจน ตรงประเด็น และนำไปสู่วิธีปฏิบัติเพื่อสนองตอบความต้องการ หรือปัญหาการใช้บริการได้ถูกต้อง และยังสามารถนำไปสู่ การวางแผน เพื่อให้สอดคล้องการเปลี่ยนแปลงภายใต้ยุค New normal ที่จะช่วยในการเรียนรู้ของนิสิตได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นจริงมากขึ้น

บทที่ ๔ เทคนิคการปฏิบัติงาน

ในฐานะนักวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลฯ เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพจึงมีการกำหนดแผนและกระบวนการปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. กลยุทธ์การปฏิบัติงาน

การปฏิบัติงานในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล เป็นการส่งเสริมการเรียนรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนานิสิตให้เป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์ ของมหาวิทยาลัย เป็นบัณฑิตที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วย ในความเชี่ยวชาญด้านต่างๆ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณประสบความสำเร็จได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยผู้เขียนเห็นความสำคัญต่อการปฏิบัติงานใน ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลคือ การวางแผน การให้บริการ พร้อมพัฒนาปรับปรุงเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้เข้าใช้บริการ เพื่อพัฒนานิสิต ก่อนและหลังขึ้นฝึกของนิสิต ให้มีความเชี่ยวชาญมากขึ้น ซึ่งในการให้บริการของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล จะปฏิบัติตามประกาศของสภาการพยาบาล ซึ่งเป็นองค์กรสูงสุดในวิชาชีพ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาล และผดุงครรภ์ ให้เปิดดำเนินการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรระดับพื้นฐาน ในข้อของปัจจัย เกื้อหนุน ที่ว่ามีห้องปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน และอุปกรณ์เครื่องใช้เพียงพอ และพร้อมใช้งาน ซึ่งเป็นปัจจัยเกื้อหนุนที่มีความสำคัญ และในการให้บริการในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลฯ มีการประเมินการให้บริการในด้านความพร้อม หรือสิ่งที่จะนำไปปรับปรุงเพื่อการพัฒนาที่ดีขึ้น และนิสิตสามารถเข้าถึงการบริการ การเรียนการสอนได้ตลอดเวลา ไม่ว่าจะเป็นการเรียนการสอนกับคณาจารย์ หรือเจ้าหน้าที่สายสนับสนุน ที่พร้อมให้บริการกับนิสิต เมื่อต้องการเข้าฝึกเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ สูงสุดในการเรียนการสอน

แผนและกรอบเวลาการปฏิบัติงาน

การจัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน สำหรับผู้ปฏิบัติงานศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (NLRC) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

๑. นักวิชาชีพจะต้องมีการศึกษา มคอ ๓ ของรายวิชาของรายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน

๒. ต้องประสานไปยังอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา รูปแบบการจัด จำนวนนิสิต และกลุ่มที่ต้องการ

๓. ประสานกับอาจารย์ผู้สอนในการจัดเตรียมอุปกรณ์

๔. ให้อาจารย์ผู้สอนตรวจสอบความพร้อมและความเรียบร้อยก่อนนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติ

๕. จะมีการประเมินผลทุกปีการศึกษา

๒. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนการขอใช้ห้องฝึกปฏิบัติการเพื่อการเรียนการสอน

ลำดับ	ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา
๑	เริ่มต้น	นักวิชาชีฟ	
๒	จัดทำเอกสารสำรวจการใช้ห้องส่งอาจารย์ ผู้รับผิดชอบรายวิชา	นักวิชาชีฟ	๑ วัน
๓	กำหนดให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา ส่งกลับ มายัง NLRC	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ รายวิชา	๑๔ วัน
	ประธานศูนย์ NLRC พิจารณา	ประธาน ศูนย์ฯ (NLRC)	๗ วัน
๕	ข้อมูลบันทึกในตารางเรียน	นักวิชาชีฟ	๑ วัน
๖	นำตารางเรียนขึ้น Website คณะพยาบาลศาสตร์	นักวิชาชีฟ	๑ วัน
๗	จบการทำงาน		

๓. การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน

การติดตามและการประเมินผลการปฏิบัติงาน คณะกรรมการได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมินความพึงพอใจของการใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ โดยในกระบวนการจัดทำแบบสอบถาม กำหนดแบบสอบถามเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ๑) ระดับความพึงพอใจการจัดทำแบบทดสอบ ๕ ระดับ ซึ่งลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) และ ๒) ข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดเพื่อการปรับปรุง ดังนี้

ระดับความพึงพอใจ

- ๕ หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด
- ๔ หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับมาก
- ๓ หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับปานกลาง
- ๒ หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับน้อย
- ๑ หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับน้อยที่สุด


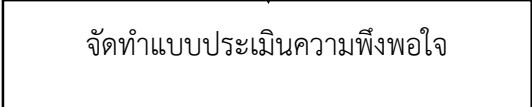
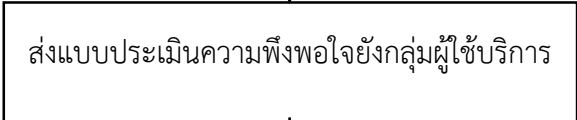
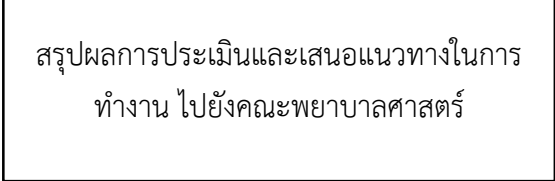

ข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดเพื่อการปรับปรุง

เมื่อสิ้นสุดการสอบแต่ละภาคเรียนจะมีการสรุปผลระดับความพึงพอใจและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง เพื่อเป็นผลสะท้อนกลับในการพัฒนากระบวนการให้บริการศูนย์ฝึกการเรียนรู้ทางการแพทย์ในภาคเรียนต่อ ๆ ไป ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

ขั้นตอนการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน

๑. จัดทำแบบประเมินผลการปฏิบัติงาน/ความพึงพอใจ
๒. ส่งแบบประเมินให้กลุ่มเป้าหมายซึ่งได้แก่ คณาจารย์ นิสิตชั้นปีที่ใช้บริการเพื่อประเมินความพึงพอใจในการเข้าใช้บริการห้องปฏิบัติการพยาบาลโดยระบบสารสนเทศของคณะพยาบาลศาสตร์
๓. สรุปผลความพึงพอใจและผลการปฏิบัติงาน

แผนผังกระบวนการการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน

ลำดับ	ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา
๑		วิชาชีพ	
๒		กรรมการ/นักวิชาชีพ	๑ วัน
๓		ผู้ขอใช้บริการ	๓-๕ วัน
๔		นักวิชาชีพ	๑ วัน
๕			

๔. จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน

การทำงานของศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ต้องมีความระมัดระวังทุกขั้นตอน เพื่อความปลอดภัยของผู้เข้าขอใช้บริการ และเพื่อรักษาทรัพย์สินของทางศูนย์การเรียนรู้ อุปกรณ์บางอย่างต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด และกฎระเบียบของศูนย์การเรียนรู้เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการให้บริการและเกิดประสิทธิภาพของการบริการ โดยเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจะต้องปฏิบัติตนภายใต้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วยจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๗ ในส่วนที่ ๑ จรรยาบรรณต่อตนเองและวิชาชีพ ข้อ ๙ – ข้อ ๑๒ และในส่วนที่ ๒ จรรยาบรรณต่อการปฏิบัติงานและหน่วยงาน ในข้อที่ ข้อ ๑๓ – ข้อ ๑๖ ดังนี้ (ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยทักษิณ, ๒๕๕๗)

ส่วนที่ ๑ จรรยาบรรณต่อตนเองและวิชาชีพ

ข้อ ๙ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงยึดมั่นและยืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง ความชอบธรรมและหลักวิชาการ โดยไม่โอนอ่อนต่ออิทธิพลใดๆ

ข้อ ๑๐ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงเป็นผู้มีศีลธรรมอันดีและประพฤติตนให้เหมาะสมกับการเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๑ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงใช้วิชาชีพในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์และไม่แสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบ ในกรณีที่วิชาชีพใดมีจรรยาบรรณวิชาชีพไว้ก็พึงปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพนั้นด้วย

ข้อ ๑๒ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงมีทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการและพัฒนาตนเองให้มีคุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ และทักษะในการทำงานเพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น

ส่วนที่ ๒ จรรยาบรรณต่อการปฏิบัติงานและหน่วยงาน

ข้อ ๑๓ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีความรับผิดชอบ เสมอภาค และปราศจากอคติ

ข้อ ๑๔ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถรอบคอบ รวดเร็ว ขยันหมั่นเพียร ถูกต้องและสมเหตุสมผล โดยคำนึงถึงประโยชน์ของมหาวิทยาลัยเป็นสำคัญ

ข้อ ๑๕ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงประพฤติตนเป็นผู้ตรงต่อเวลา และใช้เวลาให้เป็นประโยชน์ ต่อมหาวิทยาลัยอย่างเต็มที่ ไม่ละทิ้งหน้าที่โดยมิเหตุอันสมควร

การละทิ้งหน้าที่โดยไม่มีเหตุอันสมควร หรือมีพฤติกรรมแสดงถึงความจงใจไม่ปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัย เป็นการกระทำผิดจรรยาบรรณอย่างร้ายแรง และถือเป็นความผิดวินัยร้ายแรง

ข้อ ๑๖ ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพึงดูแลและใช้ทรัพย์สินของทางราชการอย่างประหยัด คุ่มค่า โดยระมัดระวัง มิให้เสียหายหรือสิ้นเปลืองเยี่ยงวิญญูชนจึงพึงปฏิบัติต่อทรัพย์สินของตนเอง

บทที่ ๕

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติงานข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานเพื่อการพัฒนา ในการจัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์
รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
ห้องศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ซึ่งตั้งอยู่ ณ อาคารเรียนรวม ๓ ซึ่งเป็นที่ตั้งชั่วคราว จึงมีพื้นที่ไม่เพียงพอในการจัดกลุ่มทำหัตถการ การใช้ห้องในการทำหัตถการค่อนข้าง มีพื้นที่จำกัด	จองห้องเรียนเพิ่มเติม โดยประสานกับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลห้องเรียนของอาคารเรียนรวม
อาจารย์ผู้สอนไม่ได้มีการเข้ามาตรวจสอบความเรียบร้อยของวัสดุอุปกรณ์ในการใช้แต่ละรายวิชา	ประสานส่วนตัวไปยังอาจารย์ผู้สอน และถ่ายรูปส่งเพื่อเป็นการยืนยันความถูกต้อง
อาจารย์และนิสิต ทำหัตถการไม่เสร็จในช่วงเวลาเรียน	หาช่วงตารางศูนย์การเรียนรู้ อาจารย์ และนิสิตว่างตรงการเพื่อทำการเปิดห้องให้นิสิตได้ใช้อย่างต่อเนื่อง
การส่งแบบสำรวจการใช้ห้อง วัสดุและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง จากอาจารย์ผู้สอนล่าช้า	ติดตามอย่างต่อเนื่องและทบทวนข้อมูลการใช้ห้องเรียนของ NLRC ที่ผ่านมาเพื่อใช้เป็นข้อมูลกับทักษะการปฏิบัติ ว่าใช้อุปกรณ์อะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด เป็นแนวทางการเตรียมความพร้อมในระดับหนึ่ง จึงทำให้นักวิชาชีพ จัดทำคู่มือเตรียมวัสดุและอุปกรณ์ รายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน สำหรับผู้ปฏิบัติงานศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (NLRC) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ เพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป

บรรณานุกรม

- ธรรณชนก ขนอม. (๒๕๖๓) การเขียนคู่มือปฏิบัติงานหลักเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นของบุคลากรสายสนับสนุน.เอกสารประกอบการฝึกอบรม. สงขลา : มหาวิทยาลัยทักษิณ
- ลินจง โพชารี, เตือนทิพย์ เขชมโสภาส, ศรัณญา ธิติศักดิ์ (๒๕๖๓) ปฏิบัติการการพยาบาลพื้นฐาน ๒. ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ ๔ สำนักพิมพ์สุภา เขตบางพลัด จำกัด กรุงเทพมหานคร.
- สมชาย รัตนทองคำ (๒๕๕๖) เอกสารประกอบการสอนทางกายภาพบำบัด ภาคต้นปีการศึกษา ๒๕๕๖. มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- อัจฉรา พุ่มดวง (๒๕๖๒) การพยาบาลพื้นฐาน : ปฏิบัติการพยาบาล = Fundamentals of nursing : nursing practice. (พิมพ์ครั้งที่ ๕). กรุงเทพฯ:งานตำราและวารสาร สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย.
- นิตยา สมบัติแก้ว และเตือนทิพย์ เขชมโสภาส. (๒๕๕๘). การพยาบาลพื้นฐาน : หลักการและแนวคิด. กรุงเทพฯ : ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐานและบริหารการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย.
- สุภาณี เสนาดิสัย, วรรณา ประไพพานิช (๒๕๖๓) การพยาบาลพื้นฐาน. ปรับปรุงครั้งที่ ๒ สำนักพิมพ์จุดทอง จำกัด ถนนลาดพร้าว แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร.
- ศรีสมวงศ์ วรรณศิลป์ (๒๕๖๖) หลักวิธีการพยาบาลเด็ก. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพมหานคร: ภาพพิมพ์ ๖๓๐/๒๔ แขวงบางยี่ขัน เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร.
- วีระพล บดีรัฐ, (๒๕๕๓) PDCA วงจรสู่ความสำเร็จ. กรุงเทพฯ : บริษัทประชาชนจำกัด กรุงเทพฯ ๓๕ ซอยพิพัฒน์ ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ
- ศุภรัตน์ แจ่มแจ่ม, วิภาดา ตรงเที่ยง, ศุภิสรา (๒๕๖๑). ผลของการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมโดยใช้เกมออนไลน์ที่มีผลต่อความรู้เรื่องการบริหารยาของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๒ ที่ฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน. ราชบุรี : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีราชบุรี สืบค้นเมื่อ ธันวาคม ๒๕๖๖,จาก
https://nursing.iserl.org/bcncr/index.php/profile/research_service/index/OUdGM

สำนักงานสภามหาวิทยาลัยทักษิณ (๒๕๕๑).ประกาศคณะกรรมการนโยบายการบริหารทรัพยากร
บุคคล เรื่องมาตรฐานกำหนดตำแหน่งพนักงานมหาวิทยาลัย. สงขลา : มหาวิทยาลัยทักษิณ
สืบค้นเมื่อ มกราคม ๒๕๖๓,จาก
<http://www๒.tsu.ac.th/tsuco/page๒.php?sid=๒๙๕&mid=๒๔๓>

ภาคผนวก ก

Set ในการทำหัตถการสำคัญในรายวิชา ๑๑๐๑๒๖๔ การพยาบาลพื้นฐาน

Set Dressing (ชุดทำแผล)



Set Dressing (ชุดทำแผล) ประกอบด้วย		
ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	ถาดหลุมทำแผล	๑
๒	Tooth Forceps	๑
๓	Non Tooth Forceps	๑
๔	Gauze ๓" x ๓"	๒
๕	Cotton ball	๘
๖	ถาดหลุมทำแผล	๑

Set Catheterization (ชุดสวนปัสสาวะ)



Set Catheterization (ชุดสวนปัสสาวะ) ประกอบด้วย		
ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	ชั้นสแตนเลส	๑ ใบ
๒	ถ้วยน้ำยา	๑ ใบ
๓	สำลี	๖ ก้อน
๔	ก๊อสพับ	๒ แผ่น
๕	ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง	๑ ผืน
๖	Tooth forceps	๑ อัน

Set Flushing (ชุดทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์)



Set Flushing (ชุดทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์) ประกอบด้วย		
ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	ชั้นสแตนเลส	๑ ใบ
๒	Non tooth forceps	๑ อัน
๓	สำลี	๘ ก้อน

ประวัติย่อผู้เขียนคู่มือ

ชื่อ-ชื่อสกุล

นางสาวอมร แซ่เคียน

วันเดือนปีเกิด

๒๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๓๑

ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน

นักวิชาชีพ

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

