

แบบแผนการดูแล (care plan) วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ-สกุล นาง นิตยา กรมไธสง	ที่อยู่ 19 ม. 3 ต.บ้านกึ่ง ... อ.ภอ...บ.บางโพธิ์ จ.หวัดพระนครศรีอยุธยา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566						
ว/ด/ป เกิด 17/2/492 อายุ 72 ปี	โทร 099-2168558 บุตรสาว	การวินิจฉัย CVA / Hemorrhage / G3 TAI.B3. ADL=0 มาเป็น ADL=8						
แนวคิดของผู้รับบริการและครอบครัว ต่อการดำรงชีวิต	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม(เป้าหมายระยะยาว)	ข้อควรระวัง						
* มีชีวิตต่อไปโดยที่ไม่ภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* มีชีวิตต่อไปโดยที่ไม่มีอาการแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* ระวังอุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม						
	* ไม่เกิดแผลกดทับ ไม่มีข้อยึดติดเพิ่ม ไม่มีบวม	* ภาวะแทรกซ้อนจากการนอน นาน ๆ						
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น) (3เดือน)	ข้อยึดติดที่ไม่ใช่พื้นฐาน						
1.8/12/2565 เกิดอุบัติเหตุทุพพลภาพในช่องน้ำ ปวดขาที่ รพ.เสนาฯ ส่งตัวแพทย์วินิจฉัยว่าเป็น ICH RT hemiparesis แขนขาขวา อ่อนแรง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะยาว) (เดือน)	แผลกดทับ แผลในท่อน้ำ เช่น รีดน้ำ ขาหนีบ						
กัลป์จาก รพ.เสนาฯ 23/12/2565 ป.ป รพ.พระนครศรีอยุธยา	1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	การคิดชื่อระบบทางเดินมีสีขาว / ระบบทางเดินหายใจ						
	2. ไม่เกิดแผลกดทับ	บริการที่นอกเหนือรายถัดมา						
	3. มีชีวิตต่อไปในภาวะแทรกซ้อนเพิ่ม							
	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะยาว) (เดือน)							
	1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม							
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน
8:00-17:00			ดูแลความสะอาดทั่วไป ดูแลรับประทานอาหาร และขา					*ดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไป โดยญาติ
			อาบน้ำ เช็ดตัว สระผม ตัดเล็บ ถูทาหมากู เช่น เป็ดทาปู ฟุ้งธรรมชาติ ดูแลรักษาฟัน ฟุ้งเพลง					จัดเตียงญาติพ โดย นักรับบาล/ อสม. ถ้าค่ามากกว่า 180/100 mmHg ให้ไป รพ.ทันที
			ออกเยี่ยม โดรนิกายภาพ จาก รพ.บางโพธิ์ และทีม เจ้าหน้าที่ พยาบาล นักรับบาล สอนญาติ ทำกายภาพ					*บริหารร่างกาย แขน ขา โดยญาติ / นักรับบาล
			เรื่องการบริหารร่างกาย ข้อมือ ข้อเท้า ข้อเข่า					ให้อาหาร โดยญาติ
			ติดตามเรื่อง ไปตามนัด ของ รพ.พระนครศรีอยุธยา					ประสานงาน 1669 กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน
			สนับสนุนให้ผู้ป่วย ทำกิจกรรมของผู้ป่วยด้วยตนเอง โดยมี ญาติและนักรับบาล ดูแลอย่างใกล้ชิด					.กรณีญาติมีฐานะเร่งด่วน ให้แจ้ง นักรับบาล มาดูแลผู้ป่วยในวันนั้น
								จดพาดิยง และที่นอนลม
								พยาบาลผู้ดูแล ติศอ นักรับบาลจาก รพ.บางโพธิ์ เข็มเครส
								ค้อย่นอง ให้คำแนะนำ ญาติ สอน การออกกัลังการ การเดิน การนั่ง
								*****กระตุ้นญาติ และให้คำแนะนำญาติ*****
								ผู้ให้หมอบ.....
ผู้จัดทำ care plan : นาสาวลักษณ์ มีสม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เสนาฯ								
ชื่อ นักรับบาล ที่ให้การดูแล								

แบบแผนการดูแล (care plan) วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ-สกุล นาย อนุวัฒน์ สุขสงรัตน์	ที่อยู่ 17 ม. 4 ต.บ้านดิ่ง...อำเภอ...บางโพธิ์ จ.พิจิตร พระชนมศรศรชอยุธยา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566						
ว./ค/ป เกิด 18/12/2524 อายุ 41 ปี	โทรศัพท์ 089-5504764	DX G3 TAI ADL=3						
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัว ต่อการดำรงชีวิต	เป้าหมายของการให้ความช่วยเหลือโดยรวบ(เป้าหมายระยะยาว)	ข้อควรระวัง						
* ผู้ชีวิตต่อไปโดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* ผู้ชีวิตต่อไปโดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* ระงับอุบัติเหตุ พัดตก ทกล้ม						
	ไม่เกิดแผลกดทับ ไม่มีข้อยึดติดเพิ่ม ขึ้น	* ภาวะแทรกซ้อนจากการนอน นาน ๆ						
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น) (3เดือน)	ข้อยึดติด ไม่ให้ล้มขึ้น						
1. ขาดความพร้อมร่างกาย คงเส้นคงวา 2. ขี้งอขี้ปัส	1. แขน ขา คู้เกินกว่าเดิม	ไม่พบ แผลกดทับ ไม่พบ แผลในท่อน้ำ เช่น รันน้ำ ขาหนีบ ก้น						
2. ข้างอ่อนแรง เคลื่อนไหว โดยการใช้เท้าช่วยพยุงตัวเอง	2. ไม่มีกลิ่นแผลกดทับ							
ทานอาหารเองไม่ได้ ต้องมีคนป้อน เพราะ นิ้วพิการ ยึดติดงอ	3. ผู้ชีวิตต่อไปไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่ม	บริการที่นอกเหนือรายลับค่า						
เปิดพัดลม โทรมัสน้ำ วิทยุเองได้เล็กน้อย	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะยาว) (6เดือน)							
อารมณ์ดี หัวเราะ เวลาสนทนา งามตอนรู้อะไรเรื่อง	1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม							
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลัก ในการดำรงชีวิตประจำวัน
8:00-17:00								*ดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไป โดยญาติ
								วัดสัญญาณชีพ โดย นักรับบาล
								*บริหารร่างกาย แขน ขา โดยญาติ และ นักรับบาล
								ให้อาหารบริโภคโดยญาติและนักรับบาล
								*ประสานงาน 1669 กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน
								การฟื้นฟูที่มีบูรณาการให้ทั้ง นักรับบาล มาดูแลผู้ป่วยในวันนี้
								แนะนำ เรื่องค่าของ ความดันโลหิต ที่ไปไป รพ. ทันที
								คือ ค่ามากกว่า 180/100 ให้ไป รพ. ทันที และมีอาการ
								*****กระตุ้นญาติ และให้คำแนะนำญาติ*****
								ผู้เห็นชอบ.....
ผู้จัดทำ care plan : นาสาวัดถิณณ์ มีคม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ศต.บ้านดิ่ง								
ชื่อ นักรับบาล ที่ให้การดูแล								

แบบแผนการดูแล (care plan) วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566									
ชื่อ-สกุลของวัย สุขพรหญิง		ที่อยู่ ร.ม. เติมน้ำนกลิ่ง ...อำเภอ...บางโพธิ์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา		โทรศัพท์ 064-2752793		วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566			
ว/ด/ป เกิด 1/7/2478 อายุ 86 ปี		แผนงานโดยพยาบาลผู้ดูแลครอบครัว คือการดำรงชีวิต		* ผู้ชีวิตคือไปโดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม		* ระวังอุบัติเหตุ พัดตก หกล้ม		การวินิจฉัย สะโพกข้างขวา ที่เปลี่ยนข้อเข่า 2 ข้าง G2 TAI B3 ADL=8	
* ผู้ชีวิตคือไปโดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม		ไม่เกิดแผลกดทับ ไม่มีข้อยึดติดเพิ่ม		* ภาวะแทรกซ้อนจากการนอน นาน ๆ		ข้อยึดติดไม่ใช้เพิ่มขึ้น		ข้อควรระวัง	
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต		เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น) (3เดือน)		ระยะเวลา		แผลกดทับ แผลในลิ้น เช่น รังแค ขาพ่น			
13/10/2564 เกิดอุบัติเหตุหกล้ม ไปรักษาที่ รพ.พระนครศรีอยุธยา		1. แขน ขา ไม่ติดแข็ง				การติดเชื้องูระบบทางเดินปัสสาวะ / ระบบทางเดินหายใจ			
แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น RT Ex Rema ขาดน้ำ ไม่ไปรักษา		2. ไม่มีเกิดแผลกดทับ				บริการที่ออกเหนือรายต้นค่า			
ผู้ติดตาม 2 ท่าน ในต่างวัย ยามมีนอนหาว่า ความดัน		เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะยาว) (6เดือน)							
นอนบนเตียง แขนขา ขยับได้ ขยับถ่ายบนเตียง มีช่องถ่าย		1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม							
ไม่ยอมรับ ไม่มีข้อยึดติด ไม่มีแผล เข็มเข้า ตั้งเข้าได้ งอมาก									
ไม่ได้ปวด									
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์		
8:00-17:00 น.	<p>ดูแลความสะอาดทั่วไป ดูแลรับประทานอาหาร และยา ตอนญาติ ทำกายภาพ</p> <p>เช็ดตัว อาบน้ำ สระผม ตัดเล็บ ตัดขนการ เช่น เป็ดเท้า ฟัน ธรรมะ ดู โทรทัศน์ ฟังเพลง</p> <p>นักบริบาล / ญาติ ให้ความรู้ หลักและแสดงตัว ทุก 2 ชม. *บริหารร่างกาย แขน ขา ทำละ 20 ครั้ง * 3 เซท</p> <p>ออกเยี่ยมโดยนักกายภาพ จาก รพ.บางโพธิ์ และทีม เจ้าหน้าที่ พยาบาล นักบริบาล ตอนญาติ ทำกายภาพ</p> <p>แนะนำอาหารที่เหมาะสมกับโรค ทำจิตใจให้สบาย โดยการ ชวนคุย</p> <p>สนับสนุนให้ผู้ป่วย ทำกิจกรรมของผู้ป่วยด้วยตนเอง โดยมี ญาติและนักบริบาล ดูแลอย่างใกล้ชิด</p>								
ผู้จัดทำ care plan : นบสราธัญญ์ มีสม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ. เติมน้ำนกลิ่ง									
ชื่อ นักอาสาสมัคร ที่ให้การดูแล									
ผู้เห็นชอบ.....									
กรณีฉุกเฉิน และให้คำแนะนำญาติ									
คือ ทำมากกว่า 180/100 ฟ้าผ่า รพ.ทันที และมีอาการ									

แบบแผนการดูแล (care plan) วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ-สกุล นาย ปม บำรุงรัมย์	ที่อยู่ 20 ม. 7 ตำบลกึ่ง... อ.เมือง... บางโพธิ์ จ.นครราชสีมา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566	
ว/ด/ป เกิด 10/9/2470 อายุ 95 ปี	โทรศัพท์ 083-7168101 บุตรสาว 084-7363458 บุตรชาย	การวินิจฉัย G13 TAI13 ADI=0	
นางวลิตของ ผู้ให้บริการและครอบครัว คือ การดำรงชีวิต	แผนงาน โยบายการให้ความช่วยเหลือ โดยรวม (เป้าหมายระยะยาว)	ข้อควรระวัง	
* มีชีวิตต่อไป โดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* มีชีวิตต่อไป โดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* ระวังอุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม	
ทำใจได้เพราะผู้ป่วยอายุพอสมควร	ไม่เกิดผลกดทับ ไม่มีข้อยึดติดเพิ่ม ไม่มีเลือดบวมที่แข็งจากภาวะที่เป็นอยู่	* ภาวะแทรกซ้อนจากการนอน นาน ๆ	
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น) (3เดือน)	ไม่มีข้อยึดติด	
4/5/2565 ไปรักษาที่ รพ.เคียวก่อการหม้อย ซึม ไม่รู้สึกตัว	1. เมษายน ไม่ติดแข็ง	ไม่มีแผลกดทับ แผลในท่อน เช่น รกบรี จากหมอน	
ไม่พูด มีไข้ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น pneumonia sepsis ให้อาหารทาง	2. ไม่เกิดผลกดทับ	ไม่มีการติดเชืกระบบทางเดินปัสสาวะ / ระบบทางเดินหายใจ	
รพ.บางโพธิ์ ถนัดบ้าน รพ.บางโพธิ์ 22/5/2566 ให้อาหารทาง	3. มีชีวิตต่อไป ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่ม		
ตายช่วง มกย) 250 CC*4 feed (7.00/12.00/17.00/23.00)	ไม่มีภาวะบวมมากขึ้น		
โดยมีญาติดูแล	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะยาว) (6เดือน)		
	1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม		
	พฤหัสที่	ศุกร์	
	เสาร์	อาทิตย์	
เวลา 8:00-17:00 น	<p>ดูผลการตรวจค่าไป อามานี้ เชื้อตัว ตรวจพบ ตัดเป็น ดูแลรับประทานอาหารและยา</p> <p>สนับสนุนการ เช่น เป็นศพ ฟังธรรมะ ดูโทรทัศน์ ฟังเพลง</p> <p>นักบริบาล/ญาติ ให้ความเต็ม พlichtenแสดงตัว ทุก 2 ชม. *บริหารร่างกาย เช่น ขยับข้อ ทาละ 20 ครั้ง * 3 เวท</p> <p>ติดตามเรื่องไปตามนัด ของ รพ.บางโพธิ์</p> <p>โดยมี ญาติและนักบริบาลดูแลอย่างใกล้ชิด</p> <p>CM ดูแลเปลี่ยนสายสวน 1 - 2 ต่อวันครั้ง</p> <p>CM แนะนำการดูแลปอด การดูแลสมหะ การให้อาหารทางสายยาง การพลิกตะแคงตัว</p>		
ผู้จัดทำ care plan : นางสาวถิษณีย์ มีสม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ศ.ต.บ.บ.ก.ถึง			
ชื่อ นักอาาพยาบาล ที่ให้การดูแล			
	<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน</p> <p>*ดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไป โดยญาติ</p> <p>วัดสัญญาณชีพ โดย นักบริบาล/อสม. ถ้าค่า มากกว่า 180/100mmHG ให้นำ รพ.ทันที</p> <p>*บริหารร่างกาย เช่น ขยับข้อ โดยญาติ และนักบริบาล</p> <p>ให้อาหาร โดยญาติ</p> <p>ปรับสภาพนอน 1669 กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน</p> <p>กรณีญาติมีฐานะเร่งด่วน ให้แจ้ง นักบริบาลมาดูแลผู้ป่วยในวันนั้น</p> <p>จัดทำเตียง และที่นอนนอน</p> <p>ต่อเนื่อง ให้คำแนะนำ ญาติ สอน การออกกำลังกาย การเดิน การนั่ง</p> <p>****กรณีฉุกเฉิน และ ให้คำแนะนำญาติ****</p> <p>ผู้ประเมิน.....</p>		

แบบแผนการดูแล (care plan) วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ-สกุล นาย บุญรอด พรหมมุนด์	ที่อยู่ 14 ม. 8 ซ.บ้านกตัง...อ.เมือ...บ.ง ไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา				วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566				
ว/ศ/ป เกิด 1/9/2499 อายุ 67 ปี	โทรศัพท์ 097-248-5362				DX CVA G3 TAI B3 ADL=6				
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัว ต่อการดำรงชีวิต	แนวทางนโยบายการให้ท่านช่วยเหลือโดยรม(เป้าหมายระยะยาว)				ข้อควรระวัง				
* มีชีวิตต่อไป โดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม	* มีชีวิตต่อไป โดยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม				* ระวังอุบัติเหตุ พลัด ตก หกล้ม				
	ไม่เกิดแผลกดทับ ไม่มีข้อยึดติดเพิ่ม ขึ้น				* ภาวะแทรกซ้อนจากการนอน นาน ๆ				
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น) (3เดือน)				ข้อยึดติดไม่ให้เพิ่มขึ้น				
	1. แขนง ขา ค้างแข็งกว่าเดิม				แผลกดทับ แผลในท่อน้ำนม รังแค ขาหนีบ				
	2. ไม่เกิดแผลกดทับ				การติดเครื่องระบบทางเดินปัสสาวะ / ระบบทางเดินหายใจ				
	3. มีชีวิตต่อไป ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้น				บริการที่นอกเหนือรายสัปดาห์				
	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะยาว) (6เดือน)								
	1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม								
เวลา 8:00-17:00 น	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน	
	<p>อาบน้ำ เช็ดตัว สระผม ตัดเล็บ สัมภาษณ์ เช่น เป็ดเปป ฟังธรรมะ ดูโทรทัศน์ ฟังเพลง</p> <p>นักบริบาล / ญาติ ให้ความช่วยเหลือและดูแลตัว ทุก 2 ชม. *บริการร่างกาย แขนง ขา ทาละ 20 ครั้ง * 3 เมท</p> <p>ออกเยี่ยมโดยนักกายภาพ จาก รพ.บ.ง.ง. และทีม เจ้าหน้าที่ พยาบาล นักบริบาล สอนญาติ ทำกายภาพ</p> <p>เรื่องการบริหารร่างกาย ข้อมือ ข้อขา ข้อแขน สึกนั้ง สึกเดิน สึกยืน</p> <p>ติดตามเรื่องไปตามนัด ของ รพ.พระนครศรีอยุธยา</p> <p>สนับสนุนให้ผู้ป่วย ทำกิจกรรมของผู้ช่วยตนเอง โดยมี ญาติและนักบริบาล ดูแลอย่างใกล้ชิด</p>							<p>กึ่งกรรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน</p> <p>*ดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไป โดยญาติ</p> <p>วัดสัญญาณชีพ โดย นักบริบาล</p> <p>*บริการร่างกาย แขนง ขา โดยญาติ และนักบริบาล</p> <p>ให้อาหารโดยญาตินำมาให้ทุกวัน</p> <p>ประเมินงาน 1669 กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน</p> <p>กรณีญาติมีฐานะร่ำรวยให้แจ้ง นักบริบาลมาดูแลผู้ป่วยในวอร์ด</p> <p>แนะนำ เรื่องค้างของ ความดันโลหิต ที่ไป รพ. ทันที</p> <p>คือ ค่ามากกว่า 180/100 ให้ไป รพ. ทันที และมีอาการ</p> <p>คลื่นได้อาชีวชน ฉาดฉาย บำบัดหมัน ทันทัน</p> <p>****กรณีญาติ และให้คะแนนญาติ*****</p>	
ผู้จัดทำ care plan : น.าเสาวลักษณ์ มีสม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านกตัง									
ชื่อ นักอาสาสมัคร ที่ให้การดูแล									

แผนการพยาบาลดูแล (Care Plan)

วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ นายพิรุณ บัวระหงษ์	บ้านเลขที่ 5 หมู่ที่ 3 ตำบลแม่ออก อำเภอบางพระ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566						
วัน เดือน ปีเกิด 26 ธันวาคม 2500 อายุ 65 ปี	หมายเลขโทรศัพท์ 0641632509	วินิจฉัย Bed ridden ADL 0 คะแนน						
ประวัติของผู้ป่วยและการตรวจร่างกาย	แผนนโยบายการใช้ความช่วยเหลือโดยรวม (เป้าหมายระยะยาว)	ชื่อคนรับแจ้ง						
1. ผู้ป่วยต้องการให้ผู้ช่วยลุกนั่งได้เอง เช่น นึ่งรับประทานอาหาร	1. สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้บ้าง	1. ลำคอแห้ง						
2. ผู้ป่วยต้องการให้ผู้ช่วยช่วยเหลือตนเองได้บ้าง	2. ลดภาวะข้อติดมากขึ้น	2. แผลกดทับ						
3. ผู้ป่วยต้องการให้ผู้ช่วยช่วยเหลือตนเองได้บ้าง	3. กลืนเนื้อแข็งมากขึ้น	3. ไม่ดีต่อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนคาโรว์						
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต (ความต้องการ)	เป้าหมายการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น)	บริการที่นอกเหนือจากรักษาพยาบาล (รวมถึงช่วยเหลือของดื่มน้ำและ Informal)						
1. ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันเองได้	1. ไม่มีแผลกดทับ	1. ประสานหน่วยงานเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ						
2. ผู้ป่วยไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง	2. ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	2. กายภาพ โดยฝึกกายภาพ และนวดรับบาล						
กำหนดการรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal)	06:00 น. - 20:00 น.	3. วัตถุประสงค์พิเศษ โดยนับรับบาล						
เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน
								ตื่นนอน ทำกิจวัตรประจำวัน
								รับประทานอาหารเช้า+เย็น
								วัตถุประสงค์พิเศษ
								พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม.
								รับประทานอาหารกลางวัน+เย็น
								ฟังข่าว ฟังเพลง
								กายภาพบำบัด
								เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ
								รับประทานอาหารเย็น+เย็น
								ทำกิจวัตรประจำวัน
								สวนมนต์
								เข้านอน
ผู้จัดทำ care plan นางสาววิภาวัน ป้องกันย์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.แม่ออก								
ชื่อ นักร้องรับบาล ที่ทำการดูแล								

แผนการพยาบาลดูแล (Care Plan)

วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ นามสกุล	นายสมพงษ์ จันทร์โต	บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 3 ตำบลเตาปูน อำเภอบางโพธิ์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566						
วัน เดือน ปีเกิด	9 กันยายน 2476 อายุ 89 ปี	หมายเลขโทรศัพท์ 0875306295	วินิจฉัย ผู้สูงอายุมีการประเมิน ADL 10 คะแนน						
ประวัติของผู้ป่วย	โรคเรื้อรัง: ความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคหัวใจ, โรคไต	แผนการรักษา: รับประทานยาตามแพทย์สั่ง, งดสูบบุหรี่, งดดื่มแอลกอฮอล์	ข้อควรระวัง						
1. ปัญหาสุขภาพที่ผู้ป่วยกำลังประสบ	1. ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยง่าย, หายใจลำบาก, น้ำหนักลดลง	1. สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้บ้าง	1. เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ						
2. ปัญหาสุขภาพที่ผู้ป่วยกำลังประสบ	2. ผู้ป่วยมีอาการซึมเศร้า, ไม่อยากกินอาหาร	2. กล้ามเนื้อขาอ่อนแรง, เดินลำบาก	2. การขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ						
วัตถุประสงค์ในการดูแล	1. ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้	เป้าหมายการดูแล (เป้าหมายระยะสั้น)	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal)						
2. ผู้ป่วยไม่ต้องการความช่วยเหลือ	1. ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้	1. ทานอาหารได้เอง	1. ภาวะสุขภาพ โดยนักกายภาพ และนักโภชนาการ						
การช่วยเหลือประเภท Informal	06:00 น. - 20:00 น.	2. อาบน้ำได้เอง	3. จัดหาเตียง รถเข็น						
กำหนดการรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal)	เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการดูแลสุขภาพประจำวัน
									1. ฝึกเดิน
									2. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									3. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									4. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									5. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									6. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									7. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									8. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									9. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									10. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									11. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									12. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									13. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									14. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									15. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									16. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									17. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									18. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									19. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									20. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									21. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									22. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									23. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									24. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									25. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									26. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									27. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									28. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									29. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									30. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									31. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									32. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									33. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									34. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									35. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									36. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									37. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									38. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									39. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									40. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									41. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									42. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									43. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									44. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									45. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									46. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									47. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									48. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									49. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									50. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									51. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									52. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									53. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									54. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									55. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									56. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									57. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									58. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									59. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									60. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									61. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									62. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									63. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									64. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									65. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									66. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									67. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									68. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									69. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									70. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									71. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									72. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									73. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									74. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									75. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									76. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									77. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									78. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									79. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									80. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									81. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									82. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									83. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									84. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									85. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									86. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									87. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									88. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									89. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									90. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									91. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									92. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									93. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									94. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									95. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									96. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									97. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									98. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									99. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน
									100. ฝึกทำกิจวัตรประจำวัน

ผู้จัดทำ care plan นางสาววิภาวัน ป๋องกันภัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.แม่ออก

ชื่อ นั้กพยาบาล ที่ให้การดูแล

แผนการพยาบาลดูแล (Care Plan)

วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ นามสกุล น.ส.สุสมิต 23	นามสกุล น.ส.สุสมิต 23 หมู่ที่ 3 ตำบลแกดอ อําเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566
วัน เดือน ปีเกิด 5 สิงหาคม 2489 อายุ 76 ปี	หมายเลขโทรศัพท์ 0989369819	วินิจฉัย stroke ADL 2 คะแนน
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการวินิจฉัย	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (เป้าหมายระยะยาว)	ชื่อครูรัง
1. ผู้ติดต้องการให้ผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวันของตัวเองบ้าง	1. สามารถทำกิจวัตรประจำวันของตัวเองบ้าง	1. สำลืออาหาร
2. ผู้ติดต้องการให้ผู้ป่วยออกกำลังกายและเอาเองได้บ้าง	2. กล้ามเนื้อแขนขาเริ่มกำลังมากขึ้น	2. แผลกดทับ
		3. ท่อติด
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต(ความต้องการ)	เป้าหมายการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น)	บริการที่นอกเหนือจากรายสับดาที่(รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal)
1. ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันเองได้	1. ไม่ใส่แผลกดทับ	1. กายภาพ โดยนักกายภาพ และนักบริบาล
2. ผู้ป่วยไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	2. ไม่ใส่ข้อติด	2. รััดลือญูาณชีพ โดยนักบริบาล
		3. รััดทาเตียง รลเงน
		กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน
		ตื่นนอน ทำกิจวัตรประจำวัน เปลี่ยนผ้าอ้อม
		รับประทานอาหารเข้า+ยา
		รััดลือญูาณชีพ
		พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม.
		รับประทานอาหารกลางวัน+ยา
		พักผ่อน
		พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม.
		กายภาพบำบัด
		รับประทานอาหารเย็น+ยา
		ทำกิจวัตรประจำวัน เปลี่ยนผ้าอ้อม
		สวดมนต์
		เข้านอน
กำหนดารรายสับดาที่(รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal)	06.00 น. - 20.00 น.	
ผู้จัดทำ care plan นางสาววิภาวัน ป้องกันภัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.แกดอ		
ชื่อ นักอาลาาบริบาล ที่ให้การดูแล		

แผนการพยาบาลดูแล (Care Plan)

วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

ชื่อ นางทองมิ่ง มีหลาย	บ้านเลขที่ 29 หมู่ที่ 4 ตำบลแม่ออก อำเภอบางโพธิ์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	วันที่จัดทำ วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566							
วัน เดือน ปีเกิด 1 กรกฎาคม 2471 อายุ 95 ปี	หมายเลขโทรศัพท์ 0817269692	วินิจฉัย ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง ADL 10 คะแนน							
ประวัติของผู้ป่วยและการตรวจร่างกาย	นางสาวทองมิ่งมีประวัติการดำรงชีวิต 1.สามารถกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น 2.ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ข้อควรระวัง 1.เสถียรอาหาร 2.การหัดตกหล่น							
ประเด็นปัญหาในการดำรงชีวิต (ความต้องการ)	เป้าหมายการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้น)	บริการที่นอกเหนือจากรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและ Informal)							
1. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจตนเองเป็นภาระของญาติ	1. ไม่รู้สึกดี	1. กายภาพ โดยนักกายภาพ และนักบริบาล							
2. ผู้ป่วยไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	2. ไม่มีแผลกดทับ	2. วัสดุอุปกรณ์เซฟ โดยนักบริบาล							
กำหนดการรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal)	เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิตประจำวัน
06:00 น. - 20:00 น.									ตื่นนอน ทำกิจวัตรประจำวัน เปลี่ยนผ้าอ้อม
									รับประทานอาหารเช้า
									ฟังข่าว ฟังเพลง
									วัสดุอุปกรณ์เซฟ
									รับประทานอาหารกลางวัน
									ดูโทรทัศน์
									กายภาพบำบัด
									พักผ่อน
									รับประทานอาหารเช้า
									ทำกิจวัตรประจำวัน เปลี่ยนผ้าอ้อม
									สวนมนต์
									เข้านอน

ผู้จัดทำ care plan นางสาววิภาวัน ป่องกันภัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.แม่ออก
ชื่อ นักอาสาศิริบาล ที่ให้การดูแล