



พี่ห้อย ^{ขึ้น} ^{วอร์ด}



-ลิขสิทธิ์-

..เก่งแล้ว..

ที่ผ่านมาเธอเก่งแล้ว

แล้ววันนี้เธอก็จะเก่งขึ้นอีก



ชื่อ _____ ชื่อเล่น _____ เบอร์โทร _____

นักศึกษาพยาบาลปีที่ _____ ชื่อสถาบัน _____



แนะนำ ; หนังสือเตรียมสอบสภาการพยาบาล

แต่ละวิชาประกอบด้วย

- สรุปเนื้อหาแนวการ์ตูนน่ารักภาพสี เข้าใจง่าย เทคนิควิธีจำเพียบ
- ข้อสอบราว 160-170 ข้อ พร้อมอธิบายเฉลยครบจบในเล่มเดียว !!



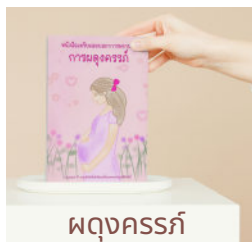
ผู้สูงอายุ



ผู้ใหญ่



เด็กและวัยรุ่น



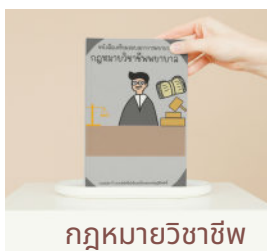
ผดุงครรภ์



มารดาและการก



ชุมชน&การรักษาเบื้องต้น



กฎหมายวิชาชีพ



จิตเวช

สอบถามเพิ่มเติม สแกนเลย !!





คำนำ PREFACE



สมุดโน้ตหมีน้อยขึ้นบอร์ดเล่มนี้เหมาะสำหรับใช้อ่านเพื่อเตรียมตัวขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย ขนาดเล่มพกพาได้สะดวก และสามารถใช้ทบทวนได้ตลอดจนถึงการทำงานจริง ซึ่งภายในเล่มจะ แบ่งเป็น 2 ส่วน คือส่วนของวิธีการทำหัตถการ การทำกิจกรรมต่างๆในหอผู้ป่วย และส่วนของ แบบฟอร์มการบันทึกต่างๆ

โดยอ้างอิงเนื้อหาจากสรุปของผู้จัดทำที่ได้ทำไว้ในขณะยังเป็นนักศึกษาพยาบาล ได้ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม และรวบรวมไว้ในเล่มนี้

ขอขอบพระคุณคณะอาจารย์พยาบาลทุกท่าน แห่แห่งความรู้ต่างๆ รวมถึงผู้ป่วยทุกท่าน ที่ได้มอบความรู้ให้แก่ผู้จัดทำ จึงได้ถ่ายทอดความรู้ให้กับนักศึกษาพยาบาลรุ่นหลังผ่านเล่มนี้

หวังว่าสมุดหมีน้อยขึ้นบอร์ดเล่มนี้จะเป็นประโยชน์กับผู้อ่านไม่มากก็น้อย

หากผิดพลาดประการใด ขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย


หนังสือเล่มนี้ได้ลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมายพระราชบัญญัติ 2558


ดังนั้น ห้ามทำซ้ำ ถ่ายเอกสาร ส่งต่อ แจกจ่ายหรือจำหน่ายไม่ว่าด้วยกรณีใด


พิมพ์ครั้งที่ 2 : มกราคม 2567

จัดทำโดย : นางสาว รัชฎากร อุ๋นบึง

Contact

 หมีน้อยสออบสภาการพยาบาล

 Little_bear_nurse

 หมีน้อยสออบสภาการพยาบาล

 หมีน้อยสออบสภาการพยาบาล



ปิ๋ม (ผู้จัดทำ)

สารบัญ



ปรับทัศนคติก่อนขึ้นวอร์ด	1
การเตรียมตัวและลำดับการทำงาน	2
การประเมินระบบประสาท	3
สัญญาณชีพ	4
ความรู้เกี่ยวกับการให้ยาต่างๆ	5
การคำนวณยา	7
การเปิดออกซิเจน	8
การคำนวณ IV	9
การเขียน ใบปะขวด IV	11
การระบุเวลาหลังขวด IV	11
การต่อสาย IV	12
การใช้ Infusion pump	12
การฉีดยา	14
การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ	15
การฉีดยาเข้าทางT-tube	16
การบันทึกLdbก้างปลา	17
การใช้Blood tube	18
คำแนะนำและLdbที่ควรรู้	20
การอ่านค่าHCT	21
การแปลผลABG	22
การบันทึกแบบฟอร์มปรอท	23
การบันทึก I/O	26
การใส่สายNG	30
การFeedอาหาร	32
การFlushing	34
การใส่สายสวนปัสสาวะ	35
การทำแผล	38
การติดEKG	39
การCPR	40
แบบฟอร์มบันทึกสิ่งสำคัญก่อนไปขึ้นวอร์ด	41
แบบฟอร์มการรວរผู้ป่วยในตອนเข้า	43
แบบฟอร์มการรับเวร	45
จุดโน้ตคำถามของอาจารย์และพยาบาล	49
แบบฟอร์มการซักประวัติ ตวรจร่างกาย และ 11 แบบแผนกอร์ดอน	52

ปรับทัศนคติก่อนขึ้นวอร์ด



!!!! เปิดใจให้กับอาชีพนี้

ในเมื่อเราเลือกเรียนอาชีพนี้ สิ่งที่เราต้องนึกถึงมากที่สุด คือ ผู้ป่วย
ถึงแม้เราจะไม่ได้นอน พักผ่อนน้อย หรือแม้แต่ไปขึ้นวอร์ดแต่ละก็เหมือนไปรบ
แต่ถ้าเราขยันคิดไปที่เป้าหมายของเราคือ “ผู้ป่วย”
ให้เราคำนึงไว้เสมอว่าทุกความเหนื่อยจะทำให้เราเป็นพยาบาลที่เก่งขึ้น
และจะดูแลผู้ป่วยได้ดีขึ้นแน่นอน เมื่อเรามีอาการที่ดีขึ้น/รักษาหายจนกลับบ้านเราจะรู้สึกดีมาก ๆ เลย

!!!! โดนอาจารย์/พี่จูด

จำไว้ว่า *ไม่มีอาจารย์หรือพี่คนไหนเกลียดเราเลย เขาแค่ต้องการสอนเรา แคววธีการสอนของแต่ละ
คนไม่เหมือนกัน ทุกคำพูดทั้งดีและร้ายต่างทำให้เราเป็นพยาบาลที่เก่งขึ้นดีขึ้น ในวันต่อไปแน่นอน
เก็บคำพูดเขามาพัฒนาตัวเองดีกว่าเนอะ

!!!! คิดว่าตัวเองไม่เก่ง

จริงๆ ไม่มีใครเก่งมาตั้งแต่เกิด เกิดมากกว่าจะเดินได้ก็ต้องผ่านการฝึกเดินมาทุกคน
ถ้าเรารู้ไปทุกอย่างคงไม่ต้องมาเรียนหรอกถูกไหม เราคือนักศึกษาพยาบาลเว้ย
คำว่านักศึกษาคือมาขึ้นวอร์ดเพื่อศึกษาหาความรู้และฝึกฝน ดังนั้นอย่าไปกดดันหรือดูถูกตัวเอง
แต่จงเป็นคนที่มีพร้อมเรียนรู้เสมอก็พอ

!!!! ขี้เกียจ

เข้าใจเถอะมันเป็นปกติของมนุษย์ วันไหนที่ขี้เกียจเขียนแผน ก็เขียนๆ เพื่อส่งๆ ไปบ้างก็ได้ 5555
แต่ก็ขอม โดนอาจารย์ดูวันหนึ่ง ให้อิมรับแล้วบอกว่าครั้งหน้าหนูจะทำให้ดีกว่าเดิมค่ะอาจารย์
อิมหวานๆ ใสไป 1 กรุป หรือขี้เกียจทำหัตถการก็หลบๆ อาจารย์บ้างก็ได้ 55555
แต่อย่าทำบ่อย ท่องไว้นะว่าเรามาเพื่อเรียนรู้

!!!! เศร้า

ไม่ว่าวันนี้เธอจะเจออะไรมา
“เธอไม่ต้องเก็บเอาอะไรมาคิดทั้งนั้นเพราะวันนี้เธอทำดีที่สุดในระบบของเธอแล้ว :)”
*คาถาที่ต้องท่องเสมอ คือ เรามาเพื่อเรียนรู้ ดังนั้น สนุกๆ ทุๆ ทุๆ เรียนรู้ทุๆ ทุๆ ทุๆ
ในชีวิตเธอยังมีสิ่งๆ อื่นๆ อีกเยอะเลย แต่บางครั้งเราต้องทำตามหน้าที่ก่อน

การเตรียมตัวและลำดับการทำงาน



1. อ่านสมุดโน้ตเล่มนี้ก่อนขึ้นวอร์ด
อย่างน้อยๆ ให้คุ้นชินว่าสมุดเล่มนี้มีองค์ประกอบอะไรบ้าง อยู่หน้าไหน
2. เตรียมกระเป๋า
 - สมุดโน้ตเล่มนี้ก่อนขึ้นวอร์ด
 - ปากกาหัว 3 สีในแท่งเดียว ดินสอ ลิควิดเปเปอร์ ไม้บรรทัดเล็ก
 - นาฬิกาข้อมือ
 - เครื่องคิดเลขอันเล็กๆ ใส่กระเป๋าชุดหมีได้ (ถ้ามีนะ เอาไว้คำนวณยา)
 - Nursing care plan ของเรา
 - อื่นๆ เช่น ชีทที่อาจารย์ให้เอาไป, หนังสืออื่นๆ
3. เมื่อไปถึงวอร์ดให้เอาของไปเก็บ เอาของจำเป็นเข้าไปในวอร์ด
และเข้าไปสวัสดีอาจารย์และพี่ๆทุกคนในวอร์ด
4. ไปรบกวนผู้ป่วยเคลสของตัวเอง+รบกวนชาร์ทผู้ป่วยเคลสของตัวเองว่าระหว่างเวลาที่เราไม่อยู่
มีอะไรเกิดขึ้นกับผู้ป่วยบ้าง
5. เวลา 8.00 น. รับเวร
6. Pre-Conference
7. วัต V/S และลงบันทึกฟอร์มปรอท ตามเวลา 2,6,10,14,18,22 น.
8. ฝึกทำหัตถการต่างๆในเวร
เช่น การเจาะเลือด การให้ยา การใส่สายให้อาหาร การใส่สายสวนปัสสาวะ
9. เวลาที่ไม่ได้ทำหัตถการ ให้น้องๆไปซักประวัติผู้ป่วยพร้อมกับตรวจร่างกาย
10. Post-Conference อาจารย์จะถามว่าวันนี้ผู้ป่วยเคลสเราเป็นอย่างไรบ้าง
พบปัญหาของโรค การพยาบาลและอาจารย์จะถามในสิ่งที่ถามเราไปตอน
Pre-conference

นัดถการและกิจกรรม,
ที่เราจะได้ทำแ่งๆในวอร์ด



การประเมินระบบประสาท



การประเมิน GLASGOW COMA SCALE (GCS)

Eye opening : E การลืมตา

- 4 ลืมตาได้เอง
- 3 ลืมตาเมื่อเรียก
- 2 ลืมตาเมื่อเจ็บ
- 1 ไม่ลืมตา
- C ไม่ลืมตาเนื่องจากตาบวม

verbal response : V การสื่อสาร

- 5 พูดคุยรู้เรื่อง
- 4 ตอบไม่ตรงคำถาม
- 3 พูดเป็นคำๆ
- 2 ไม่เป็นคำพูด (อือ/อา)
- 1 ไม่ส่งเสียง
- T ไม่ท่อนหลอดลม

Best motor response : M พฤติกรรมตอบสนอง

- 6 เคลื่อนไหวแขนขาตามสิ่ง
- 5 ปิดตำแหน่งที่เจ็บ
- 4 ขยับหรือชักหนึ่เมื่อเจ็บ แต่ไม่ปิด
- 3 เมื่อเจ็บจะงอแขนขา (decorticate)
- 2 เมื่อเจ็บจะเหยียดแขนขา (decerebrate)
- 1 ไม่ขยับเลย



ระดับความรุนแรง

Mild	GCS = 13 - 15
Moderate	GCS = 9 - 12
Severe	GCS ≤ 8



การประเมินระดับความรู้สึก (LEVEL OF CONSCIOUSNESS)

Alert = ปกติ ทำตามสิ่งได้

Confusion = รู้สึกตัวแต่สับสน

Disorientation = ไม่รู้วัน-เวลา-สถานที่

Lethargy = หลับแต่ปลุกตื่น

drowsiness = ง่วงซึม ปลุกตื่น

Stupor = หลับลึก ปลุกแรง

semicoma = ปลุกไม่ตื่นแต่มี Reflex

Coma = ไม่ตอบสนอง