

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/65 วันที่ 02/07/67
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพ

<p>ชื่อ นางบัวลี คำภูดี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3331300238480</p>	<p>ที่อยู่ อ. เมืองกาฬสินธุ์ จ. กาฬสินธุ์ หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 02 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 วินิจฉัย : ADL=9, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : เบาหวาน ความดันโลหิต เคลื่อนไหวลำบาก</p>
<p>แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากรักษาตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากรให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า - อยากรให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากรได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ไม่มีภาวะซึมเศร้า - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - เข้าห้องน้ำลำบาก นั่งปัสสาวะบนที่นอน</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 null - พื้นฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 null - ทำกิจวัตรประจำวันได้ เช่น เดินได้ด้วยตนเอง อาบน้ำเองได้ ทานข้าวเองได้ ขับถ่ายเองได้ ภายใน 3 วัน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) อุปกรณ์ทางการแพทย์ - เก้าอี้นั่งถ่ายแสดนเลส</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									
กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ล้างหน้า แปรงฟัน	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		นักทันตภิบาล
ประเมินภาวะเครียด STS	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
วัดความดันโลหิต	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		เจ้าหน้าที่แผนไทย

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ออกกำลังกาย</p>	<p>ผู้จัดทำ นายสุวิทย์ ทบแก้ว ผู้รับผิดชอบ Caregiver : นางน้อย ภูมินนัง ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 0 นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>
---	--