

การจัดการความรู้

เรื่อง การพัฒนาทักษะทางการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริงและแบบทดสอบของกระบวนการ OSCE

Designing and Delivering a simulation

คำชี้แจงนักศึกษา

1. ครูชี้แจงวัตถุประสงค์และแนะนำการประเมินทักษะทางการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริง
2. ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มตามที่กำหนดและแจ้งเวลา และห้องสอบ
3. ในการสอบให้สอบได้กลุ่มละ 1 ครั้ง
4. กรณีสอบไม่ผ่านรายงานผู้รับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานวิชาการเพื่อดำเนินการต่อไป

การประเมินทักษะทางการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริง

1. ครูแนะนำตัว
2. แจงรายละเอียดสถานการณ์เสมือนจริงจำนวน 6 สถานการณ์ และให้ตัวแทนนักศึกษาจับฉลากเลือกกรณีศึกษา 1 สถานการณ์
3. ครูแจกสถานการณ์ให้นักศึกษาและอธิบายเพิ่มเติม เปิดโอกาสให้นักศึกษามือข้อมูลผู้ป่วยเพิ่มเติม (Prebrief)
4. ให้นักศึกษาวางแผนการทำงานตามบทบาทหน้าที่ให้สอดคล้องกับบริบทของสถานการณ์ที่กำหนด (5 นาที)
5. สอบโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริง 15 นาที/กลุ่ม
6. อภิปรายกลุ่มพร้อมกับอาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อ
 1. ร่วมกันอภิปรายการเรียนรู้และซักถามจากสถานการณ์จริง(Debrief)
 2. ร่วมกันประเมินผลการเรียนรู้ (Learning outcomes)
 3. นักศึกษาสรุปผลการเรียนรู้เป็นภาพรวมของกลุ่ม
 4. นักศึกษาประเมินความพึงพอใจในการประเมินทักษะทางการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริงเป็นรายบุคคล

กรณีศึกษาสถานการณ์เสมือนจริง

สำหรับการสอบทักษะทางการพยาบาลสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2556

กรณีศึกษาที่ 1

หญิงไทย วัย 37 ปี น้ำหนัก 59 กิโลกรัม สูง 156 เซนติเมตร สถานภาพสมรส

จบการศึกษาระดับปริญญาตรีอาชีพพนักงานบริษัท

อาการสำคัญ หายใจเหนื่อยหอบ ไอแห้ง 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

ประวัติความเจ็บป่วยปัจจุบัน

2 วันก่อนมาโรงพยาบาล มีหายใจตื้นๆ พ่นยาอาการทุเลา 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาลมีไอแห้งๆ หายใจเหนื่อยหอบพ่นยาแล้วอาการไม่ทุเลาญาติจึงนำส่งห้องฉุกเฉิน

การรักษา

1. Chest X-ray
2. vital signs q 4 hrs.
3. Diet NPO
4. Activity Bed rest
5. Medication
 - 5.1 Albuterol 5mg. NB x 3 dose
 - 5.2 Atrovent 0.5 mg. NB x 1 dose
 - 5.3 Solumedrol 125 mg. vein
 - 5.4 0.9% NSS 1000 ml. vein KVO
 - 5.5 Nasal cannula to maintain saturation 95%

กรณีศึกษาที่ 2

ชายไทย วัย 64 ปี น้ำหนัก 86 กิโลกรัม สูง 157 เซนติเมตร สถานภาพสมรส

จบการศึกษาระดับปริญญาตรีอาชีพช่างก่อสร้าง

อาการสำคัญ หายใจเหนื่อยหอบ เหนื่อยทั้งสองข้างบวมกดบวม 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

ประวัติความเจ็บป่วยปัจจุบัน

2 วันก่อนมาโรงพยาบาล มีหายใจเหนื่อย พ่นยาอาการทุเลา เหนื่อยทั้งสองข้างบวมเล็กน้อย 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

หายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น พ่นยาอาการไม่ทุเลา เหนื่อยทั้งสองข้างบวมกดบวมมากขึ้นญาติจึงนำส่งห้องฉุกเฉิน

ประวัติความเจ็บป่วยในอดีตและครอบครัว

1. COPD stage II
2. ผ่าตัด Hernia ได้ 2 ปี
3. ประวัติสูบบุหรี่ วันละ 20 มวน มาประมาณ 10 ปี
4. สมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจความดันโลหิตสูง COPD

การรักษา

1. Cardiac monitor
2. vital signs q 4 hrs.

3. Diet Low-sodium, Cardiac diet
4. Activity Bed rest
5. Injection plug
6. Medication
 - 6.1 Lasix 40 mg. vein x 1 dost stat
 - 6.2 Vasotec 3 mg Od
 - 6.3 Aspirin 81 mg. Od
 - 6.4 Singulair 10 mg. OD
 - 6.5 Zithromax 500 mg. vein OD
 - 6.6 Lovenox 40 mg SC. OD
 - 6.7 Protonic 40 mg vein OD
 - 6.8 Tylenol 500 mg. q 4 hrs.prn. For pain or fever
7. EKG 12 lead, CBC, U/A, ABGs x 1 stat
8. Oxygen Nasal cannula 2 LPM



ผลการเรียนรู้ (Learning outcomes)

ด้านความรู้	ด้านทักษะ	ด้านจิตพิสัย	ด้านการสื่อสาร	ด้านความปลอดภัย	ด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ
1.ระบุนุอาการและอาการแสดงของภาวะ moderate and severe respiratory distress	1.ประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะ respiratory distress	1.ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ respiratory distress อย่างเอื้ออาทร	1.สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพของสมาชิกในทีมสุขภาพในสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ respiratory distress	1.สาธิตการจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยเมื่ออยู่ในสถานการณ์ที่มีอันตรายต่อผู้ป่วยและผู้ที่มาเยี่ยม	1.ระบุหน้าที่ที่ถูกต้องตามสิทธิผู้ป่วย กฎหมาย และจริยธรรมของวิชาชีพ
2.ระบุนุการรักษาที่เหมาะสมของผู้ป่วย asthma exacerbation	2.ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	2.ระบุนุการทำงานที่มีประสิทธิภาพขณะอยู่ในสถานการณ์เสมือนจริง	2.สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพของผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัว	2.สาธิตการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยเช่น การบริหารยาพ่น	2.จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ respiratory distress/ asthma exacerbation ในระยะฉุกเฉินได้
3.อธิบายพยาธิสภาพของกระบวนการการเกิด asthma ในระยะ inflammation and constriction	3.บริหาร nebulized medication ตามความต้องการของผู้ป่วย	3.ระบุนุความต้องการในการพัฒนาตนเอง	3.ใช้รูปแบบการรักษาของแพทย์เมื่อสื่อสารกับสมาชิกในทีมสุขภาพ	3. .สาธิตมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อเช่น การล้างมือ การปฏิบัติตามหลักการควบคุมการติดเชื้อ	
4. รายงานการรักษาของแพทย์กับพยาบาลในทีม	4.ให้ความรู้และสาธิตการปรับ peak flowmeter ของผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ	4.สะท้อนคิดต่อภาพรวมของสถานการณ์เสมือนจริง	4.ทำงานประสานความร่วมมือกับสมาชิกในทีมสุขภาพ		
		5.อภิปรายความรู้สึกรู้สึกในการทำงานเป็นทีม	5. การประเมินเอกสารในการประเมินผู้ป่วย การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาลอย่างถูกต้อง		

ด้านความรู้	ด้านทักษะ	ด้านจิตพิสัย	ด้านการสื่อสาร	ด้านความปลอดภัย	ด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ
		6.พัฒนาความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ respiratory distress	6.ผู้นำในทีมการพยาบาล อำนวยความสะดวกในการแก้ไขปัญหาของกลุ่ม		
		7.ประเมินย้อนกลับการสะท้อนคิด	7.ใช้การสื่อสารความหมายทางตรง เฉพาะเจาะจง กับบุคคลในการปฏิบัติงาน		
			8.ให้การยอมรับและเคารพการสื่อสารจากบุคคลอื่น		

Writing a Simulation : A suggested approach

state	A	B	C	D	E	other	Transition
First meeting		SpO2 =80s RR= 28 Bilat Wheeze	HR=140 BP=140/90 Cap Refill>3 secs		T=37.5 Feel warm	Anxious	After 6 mins automatic to getting worse If give -Wash hand -upright position -attach SpO2 -Auscultate lung sound -Apply EKG monitor -adminis O2 cannula -calm and reassure -review medical order -prepare and administer Albuterol

state	A	B	C	D	E	other	Transition
							-Educate patient and family Turn to Partial improvement
Partial improvement		SpO2 =80s RR= 26 Bilat Wheeze	HR=130 BP=140/90 Cap Refill>3 secs		T=37.5 Feel warm	Anxious	After 6 mins automatic to getting worse If give -communicate with SBAR -communicate with patient - adminis O2 face mask -receive and review medication orders - start V/S every 5 minute -communication with patient -evaluates effect treatment -maintains cardiovascular and respiratory stability Turn to Recovery
Getting worse		SpO2 =80L RR= 33 Bilat Wheeze decreasing	HR=150 BP=100/60 Cap Refill>3 secs		T=37.5 Feel warm	Anxious	Stay here unless treat after 5 min automatic to apnea
Recovery		SpO2 =90L RR= 24 Bilat Wheeze decreasing	HR=100 BP=130/80		T=37.5 Feel warm	Anxious	
apnea		apnea	Asystole			coma	

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา

แบบประเมินการสอบสถานการณ์เสมือนจริงทางการพยาบาลสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2556

✓ ปฏิบัติ	ระยะที่ 1	✓ ปฏิบัติ	ระยะที่ 2
	correct treatment/Intervention		correct treatment/Intervention
1	ล้างมือ/Alcohol hand rub ก่อนการปฏิบัติกรพยาบาล	1	แพทย์ล้างมือ/Alcohol hand rub ก่อนตรวจผู้ป่วย
2	ทิวหน้าทิมแนะนำตนเองต่อผู้ป่วยและญาติ	2	แนะนำตนเองต่อผู้ป่วยและญาติ
3	สอบถามชื่อ-กุลผู้ป่วย	3	สอบถามชื่อ-กุลผู้ป่วย
4	ซักประวัติผู้ป่วยเพิ่มเติมจากญาติ	4	สอบถามข้อมูลผู้ป่วยจากพยาบาลที่ขอรับความช่วยเหลือ
5	จัดให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง 45 องศา	5	สอบถามระดับ Oxygen saturation
6	ประเมินระดับ Oxygen saturation	6	สอบถามสัญญาณชีพ
7	ประเมินสัญญาณชีพครบถ้วน	7	ประเมินเสียงปอดผู้ป่วย(lung sounds)
8	ประเมินเสียงปอดผู้ป่วย (lung sounds)	8	ให้กำลังใจและปลอบโยนผู้ป่วยให้คลายความวิตกกังวล
9	ให้ผู้ป่วยใส่ออกซิเจนชนิด nasal cannula 3 LPM	9	เปลี่ยนการให้ออกซิเจนเป็นแบบ Face Mask (Humidifier) 10 LPM
10	ติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (monitor EKG)	10	เตรียมและดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการพ่นยา Albuterol(Salbutamol) 1:3 NB stat
11	ให้กำลังใจและปลอบโยนผู้ป่วยให้คลายความวิตกกังวล	11	ประเมินสัญญาณชีพทุก 15 นาที จนกว่าจะคงที่
12	ประเมินผลหลังให้การพยาบาล	12	ประเมินผลหลังให้การรักษา
13	ติดต่อสื่อสารกับแพทย์เจ้าของผู้ป่วย และรายงานแพทย์โดยการใช้ SBAR(S:situation, B: Background, A: assessment, R: Request)	13	ให้ความรู้เกี่ยวกับแผนการรักษาแก่สมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วย
14	ให้ความรู้เกี่ยวกับแผนการรักษาแก่ผู้ป่วยและญาติ		

สรุปผลการสอบ ผ่าน ไม่ผ่าน ให้สอบใหม่

ลงชื่อผู้ประเมิน

สรุปผลการเรียนรู้ของนักศึกษารายกลุ่ม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้ประเมิน

...../...../.....



สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบ สำหรับการสอบทักษะประจำฐานการเรียนรู้

กลุ่มการสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	ฐานการเรียนรู้	สรุปผลการสอบทักษะ	ประโยชน์ที่ได้รับและนำไปใช้ได้หรือแนวปฏิบัติสำหรับการเรียนการสอน	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการเรียนการสอน
<p>การพยาบาล บุคคลที่มี ปัญหาสุขภาพ</p>	<p>นางสาวนงนุช ปัญจธรรมเจริญ นางสิริสุดาเตชะวิเศษ นางสมศรีทาทาน นางสาวสุทธินี สุปรียาพร</p>	<p>การประเมิน ทักษะทางการ พยาบาลโดยใช้ สถานการณ์ เสมือนจริง</p>	<p>1. นักศึกษาผ่าน เกณฑ์ ทั้งหมดจำนวน 10 กลุ่ม คิดเป็นร้อย ละ 83.33 (จำนวน 74 คน คิด เป็นร้อยละ 84.09) 2. นักศึกษาได้รับการ ซ่อมเสริม จำนวน 2 กลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 16.67 (จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 15.91) 3. สรุปผลการ ประเมินความพึงพอใจ การประเมินทักษะ ทางการพยาบาลโดยใช้ สถานการณ์เสมือนจริง พบว่ามีความเฉลี่ยอยู่ใน ระดับดี($X = 4.45$ S.D. $= 0.08$)</p>	<p>1. ได้แนวปฏิบัติสำหรับการประเมินทักษะ ทางการพยาบาล โดยใช้สถานการณ์เสมือนจริง เรื่องการดูแลผู้ป่วย Asthma, COPD และ CHF ในระยะวิกฤต 2. ได้คู่มือสำหรับอาจารย์และนักศึกษาสำหรับ การเรียนรู้สถานการณ์เสมือนจริง 3. ได้แนวทางในการพัฒนาการเรียน การสอน ภาคทฤษฎีในหัวข้อการพยาบาลผู้ป่วย Asthma, COPD และ CHF ในระยะวิกฤต 4. ได้แนวทางในการพัฒนาระบบการกลุ่ม ภายใต้บริบทการประเมินทักษะทางการพยาบาล โดยใช้สถานการณ์เสมือนจริงในด้านการทำงาน เป็นทีม การสื่อสาร การจัดสิ่งแวดล้อม ด้านภาวะ ผู้นำและการบริหารจัดการ 5. ได้แนวทางในการพัฒนาด้านจิตพิสัย ภายใต้ บริบทการประเมินทักษะทางการพยาบาล โดยใช้ สถานการณ์เสมือนจริงในด้านการดูแลผู้ป่วยที่มี ภาวะวิกฤตอย่างเื่ออาหาร ในเรื่องของสิทธิผู้ป่วย กฎหมายและจริยธรรมวิชาชีพ 6. ได้แนวทางในการเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ ของตนเองจากการสะท้อนคิดภายใต้บริบทการ</p>	<p>1. เตรียมความพร้อมการ ประเมินทักษะทางการพยาบาล โดยใช้สถานการณ์เสมือนจริงให้ ใกล้เคียงกับสถานการณ์จริงให้ มากที่สุด 2. ควรมีเวลาในการเรียนรู้กับ หุ่นมากขึ้น 3. นักศึกษามีการทบทวนความรู้ และบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนก่อน การประเมินทักษะทางการ พยาบาล โดยใช้สถานการณ์ เสมือนจริง 4. ควรจัดทำทดสอบก่อนและ หลังฝึกภาคปฏิบัติ เพื่อให้ สามารถประเมินความก้าวหน้า ของนักศึกษาได้ 5. ควรจัดให้มีการประเมิน ทักษะทางการพยาบาล โดยใช้ สถานการณ์เสมือนจริงทุกปี เพราะช่วยให้นักศึกษามีความรู้ ความมั่นใจการก้าวสู่การเป็น</p>

กลุ่มการสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	ฐานการเรียนรู้	สรุปผลการสอบทักษะ	ประโยชน์ที่ได้รับและนำไปใช้ได้หรือแนวปฏิบัติสำหรับการเรียนการสอน	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนารเรียนการสอน
				ประเมินทักษะทางการพยาบาล โดยใช้สถานการณ์เสมือนจริง	<p>พยาบาลวิชาชีพ</p> <p>6. ควรมีการให้ฝึกปฏิบัติกับสถานการณ์เสมือนจริงที่หลากหลายมากขึ้น เช่น 1 กลุ่มต่อ 3 สถานการณ์ เพื่อเพิ่มทักษะและเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานจริง</p> <p>7. ควรมีจำนวนนักศึกษาไม่น้อยกว่านี้เนื่องจากเยอะเกินความจำเป็นคนเยอะการบริหารจัดการยาก</p> <p>8. ควรเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มาฝึกซ้อมกับหุ่นเพื่อให้เกิดความชำนาญมากขึ้น</p>

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

พะเยา

รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ

ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษา	ตำแหน่ง
นางสาวนงนุช	ปริญญาธรรมจริญ	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์)
นางสิริสุดา	เดอะวิเศษ	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การพยาบาล ผู้สูงอายุ)
นางสมศรี	ทาทาน	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์)
นางสาวสุทิตินี	สุปรียาพร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

