

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

<p>ชื่อ นายนิคม เจริญวัย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800422587</p>	<p>ที่อยู่ 123/2 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์</p>	<p>จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=10, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง เส้นเลือดในสมองแตกทำให้ร่างกายซีกขวาอ่อนแรงแต่ก็พอเดินได้แต่ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยกินอาหารเองพอได้ แต่เข้าห้องน้ำต้องมีคนช่วยเหลือ ปัจจุบันรับยาต่อเนื่องจากที่ รพ.สามชุก</p>
<p>แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ญาติ - ยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น</p>	<p>แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์</p>	<p>ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ</p>
<p>ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้</p>	<p>เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - null ภายใน 3 เดือน</p>	<p>บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) ภายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง</p>

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
ฝึกการเดิน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการทรงตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการก้าวในพื้นที่ต่างระดับ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวด	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง			✓					เจ้าหน้าที่แผนไทย
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
สัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

<p>กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ภาวะภาพบำบัดโดย Caregiver</p>	<p>ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ น.ส.รัชณี เชื้อชิด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน</p> <p>ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้</p> <p>1)นาง.....เจริญวัย..... (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p> <p>2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป</p>
--	---



นายนิคม เจริญวัย 123/2 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นายกฤษณะ เปลี่ยนอร่าม เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1729900009039	ที่อยู่ 131 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย: ADL=4, TAI=I3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: นอนติดเตียงจากการถูกยิงที่ด้านหลัง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ใส่สายสวนปัสสาวะ รับประทานอาหารได้เองทางปาก แขนขาเคลื่อนไหวไม่ได้ ไม่มีแผลกดทับ รักษาต่อเนื่องที่ รพ.สามชุก
แนวคิดของผู้ให้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้คนอื่นเห็นความสำคัญ/รู้สึกมีคุณค่า ญาติ - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ไม่เกิดแผลกดทับ - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การพลัดตกหกล้ม - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - อ่อนแรง ของกำลัมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กิจกรรม	ความถี่	กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal								ผู้รับผิดชอบ
		จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ		
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง				✓					พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
พลิกตะแคงตัว	ทุกๆ 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง				✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 1 ครั้ง				✓					พยาบาล
การนวด	เดือนละ 1 ครั้ง				✓					เจ้าหน้าที่แผนไทย
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนวดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓					เจ้าหน้าที่แผนไทย
ดูแลทำความสะอาดผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต

- ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า
กลางวัน และเย็นโดยญาติ

ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช

ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด อู่อรุณ **ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า** 2 ชั่วโมง นาที/วัน

ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้

1) **จินต** **เปลี่ยนรูป** (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
.....

2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
.....



นายกฤษณะ เปลี่ยนอร่าม 131 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/63 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นายดิ่ง สว่างศรี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800423168	ที่อยู่ 131 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย: ADL=11, TAI=C4 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ป่วยเป็นโรคความดันสูง เก้า หูไม่ได้ยินต้องใส่เครื่องช่วยฟัง เวลาเดินต้องใช้ ใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ปัจจุบันรับยาต่อเนื่องที่ รพ.สามชุก
---	--	--

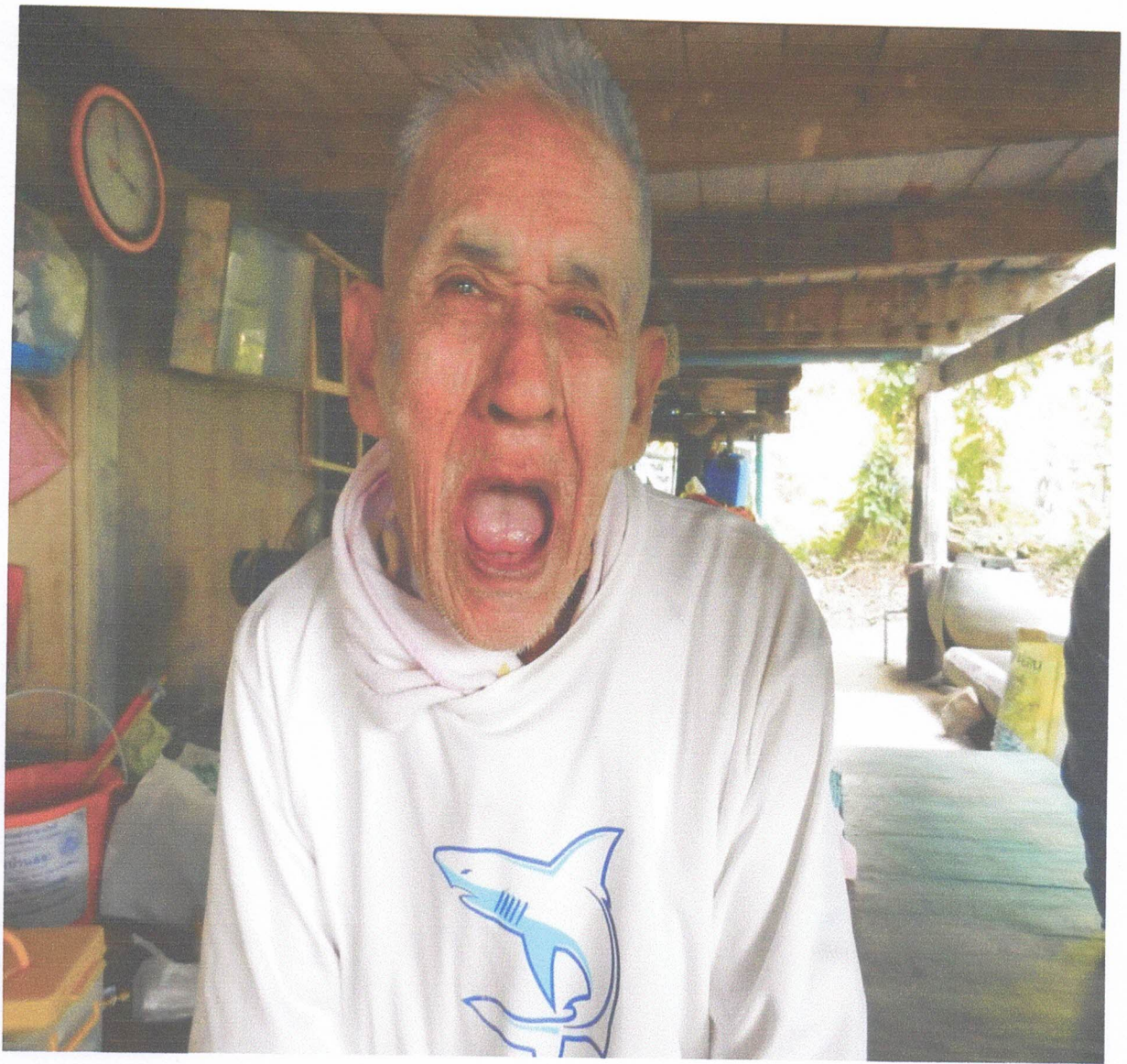
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำ กิจกรรมประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - การหลงทาง - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
---	--	---

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ไม่สามารถในการมองเห็น - ความสามารถในการได้ยิน - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - อาการหลงลืมดีขึ้น ภายใน 3 เดือน - ฟันฟูสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายลับคาร์ท (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) บริการอื่นๆ - พาเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่จัดในชุมชน เช่น ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ/ศพอส. - ได้รับการปรับสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
--	--	--

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				เจ้าหน้าที่แผนไทย
ทำความสะอาดที่นอน/บริเวณบ้าน	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ครอบครัว
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				พยาบาล
บริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง				✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ตื่นนอน - ล้างหน้า - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - รับประทานยา - กายภาพบำบัดโดย Caregiver - นอนหลับ	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด อู่อรุณ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) จินดา นิลวงษ์ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
--	---



นายตี่ง สว่างศรี 131 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางช่อนกลิ่น อู่อรุณ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800424075	ที่อยู่ 142/1 ม.5 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=4, TAI=I3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 3 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง ใส่สายให้อาหารทางจมูก ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ปัจจุบันรับยาต่อเนื่องจากที่ รพ.สามชุก
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็น ผ้าอ้อม	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานๆ - ไม่เกิดแผลกดทับ	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - ข้อติด/ข้อเท้าตก - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ก้ม/สวามิภักดิ์ไม่ได้ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - ไม่สามารถอาบน้ำเองได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีแผลกดทับ ภายใน 3 เดือน - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่แผนไทย
ประเมินภาวะโภชนาการ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
พลิกตะแคงตัว	ทุกๆ 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
เตรียมอุปกรณ์ให้อาหารสะอาดและพร้อมใช้	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
Feed อาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การจัดท่านอนป้องกันแผลกดทับ	ทุกๆ 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเข้ากลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - ภาวะสุขภาพบำบัดโดย Caregiver	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด อู่อรุณ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นานที่/สัปดาห์ ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) นางวรรณ นอนกมล (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
--	---



นางช่อนกลิ่น อู่อรุณ 142/1 ม.5 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/64 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางสาวสดี มณีอินทร์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800166653	ที่อยู่ 4 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ป่วยเป็นมะเร็งที่กระเพาะ แก้มด้านซ้ายได้รับการผ่าตัดแล้ว / ความดัน โลหิตสูงและไขมัน / ไม่มีฟันบดเคี้ยว ปัจจุบัน รักษาที่ รพ.ราชวิถีและ รพ.ศรีประจันต์
--	--	--

แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำ กิจกรรมประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
--	---	---

ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ช่องปากไม่สะอาด - มีความเจ็บปวดบริเวณฟันและเหงือก ปากแห้ง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน - ไม่เกิดการติดเชื้อ ภายใน 3 เดือน - แผลหาย ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)
---	--	---

กิจกรรม	กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal									ผู้รับผิดชอบ
	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ		
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				พยาบาล
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง					✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การจัดการความเจ็บปวด	เดือนละ 2 ครั้ง					✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 2 ครั้ง					✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกสมาธิ	เดือนละ 2 ครั้ง					✓				ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	ทำครั้งเดียว					✓				เจ้าหน้าที่แผนไทย
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ น.ส.รัชณี เชื้อชิด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) สวีสดี มณีอินทร์ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
----------------------------------	---



นางสาวสดี มณีอินทร์ 4 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 2/63 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางป้อย อานมณี เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800172564	ที่อยู่ 99 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย: ADL=11, TAI=C4 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 2 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: มีอาการหลงซอบหทัยยามากินแล้วกินอีก ไปไหนเองไม่ได้ เวลาเข้าห้องน้ำต้องถัดไป
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลับปัสสาวะไม่ได้ - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อม ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			เจ้าหน้าที่แผนไทย
แนะนำอาหารกระตุ้นการขับถ่าย	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			พยาบาล
การให้คำปรึกษาสุขภาพจิต	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			พยาบาล
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง					✓			ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ น.ส.รัชณี เชื้อชิด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) ป้อย อานมณี (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
---	--



นางป้อย อานมณี 99 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

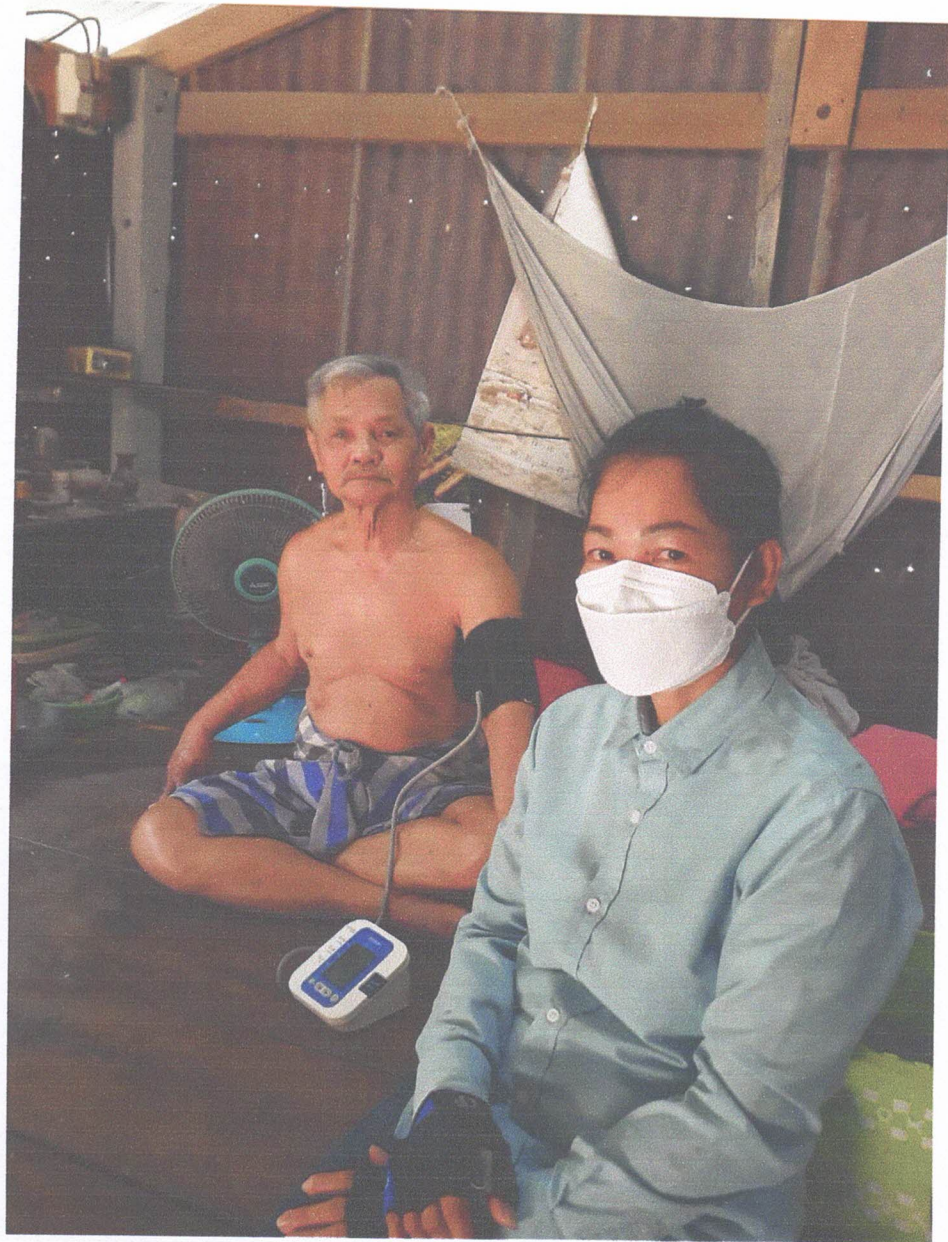
แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นายสวิง สุริวงษ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800416897	ที่อยู่ 21/1 ม.5 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย: ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ป่วยเป็นความดันโลหิตสูง เส้นเลือดในสมองแตกเล็กน้อย แขนขาด้านขวาอ่อนแรงช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ตาพล่ามัวมองไม่ค่อยเห็น
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์ - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ความสามารถในการมองเห็น - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 สัปดาห์ - ฟันพลุสภาวะของข้อและกล้ามเนื้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
ฝึกการทรงตัว	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการก้าวในพื้นที่ต่างระดับ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะเครียด ST5	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
จัดเตรียมยาตามเวลา	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							พยาบาล
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัย	เดือนละ 1 ครั้ง	✓							ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - รับประทานยา - กายภาพบำบัดโดย Caregiver	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด อู่อรุณ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/เดือน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) สวิง สุริวงษ์ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
--	---



นายสวิง สุริวงษ์ 21/1 ม.5 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

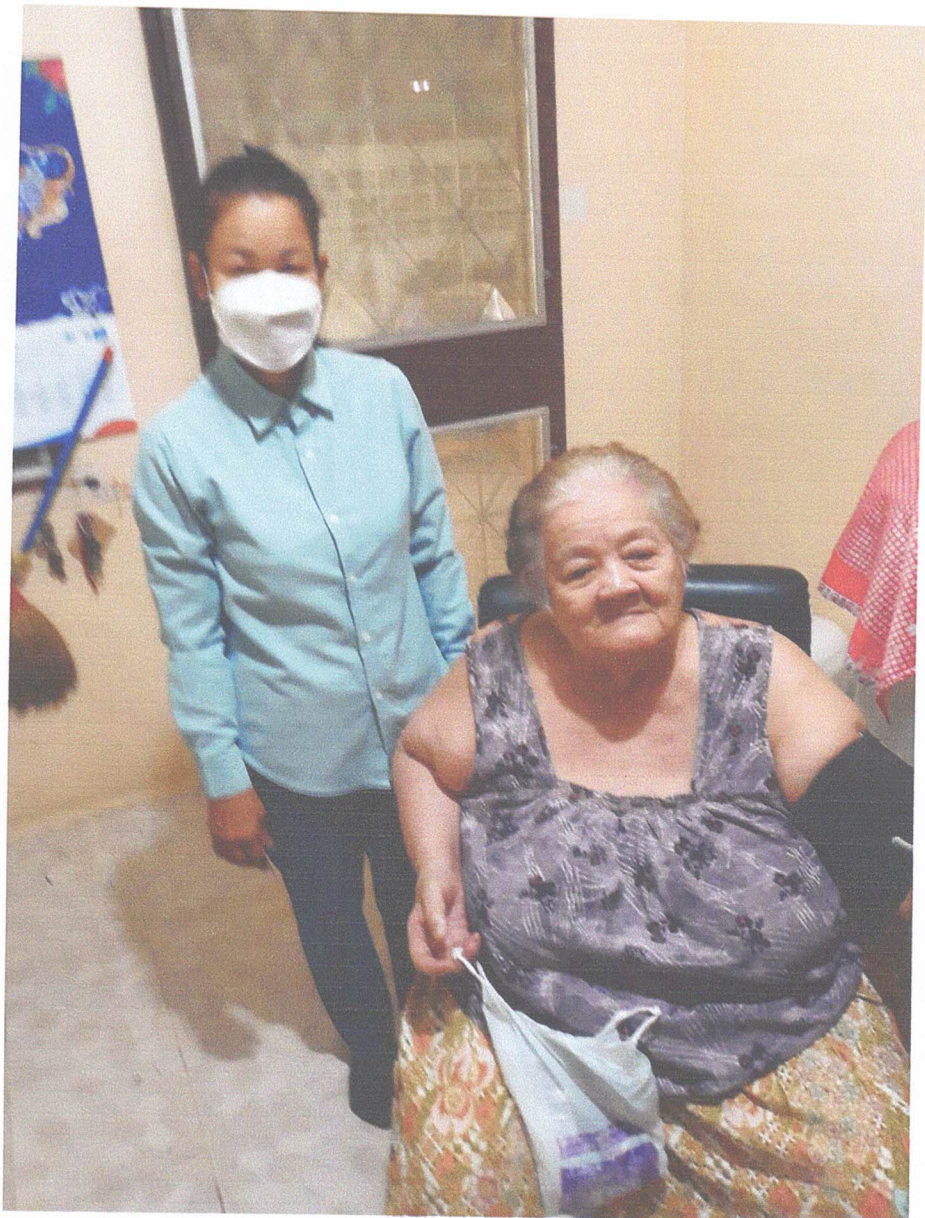
แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางชำเรือง หอมไม่หาย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800423851	ที่อยู่ 141/1 ม.5 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย: ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ป่วยเป็นเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง /ไขมันในเลือดสูง มีน้ำหนักตัวมาก เดินเองไม่ได้ต้องใช้รถเข็น คนพุง
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากช่วยเหลือตัวเองได้หรือสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นจากที่เป็นอยู่ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้ผู้สูงอายุช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - เดินได้โดยไม่ใช้อุปกรณ์	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ความสามารถในการมองเห็น - หู/หูฟังตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - ไปพบแพทย์ตามนัด ภายใน 1 เดือน - รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) ภายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ	
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว	
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								พยาบาล
ฝึกการทรงตัว	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ฝึกการก้าวในพื้นที่ต่างระดับ	อาทิตย์ละ 1 ครั้ง	✓								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัย	เดือนละ 1 ครั้ง	✓								ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดย Caregiver - กายภาพบำบัดโดยญาติ - กายภาพบำบัดโดย Caregiver	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด อู่อรุณ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาทิ/เดือน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) ชำเรือง หอมไม่หาย (ผู้ป่วย/ญาติ) รดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) รดป
--	--



นางชำเรือง หอมไม่หาย 141/1 ม.5 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 11/04/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางคีน เวชสุวรรณ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720300057090	ที่อยู่ 20/2 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 11 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ป่วยเป็นเบาหวาน เดินไม่ได้ต้องนั่งรถ ขาทั้ง2ข้างไม่มีแรง ต้องมีคนป้อนอาหาร ต้องมีคนประคองลุกนั่ง เข้าห้องน้ำเองไม่ได้
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - ยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - การกินอาหาร/สำลักอาหาร - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ - ข้อติด/ข้อเท้าตก
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ช่องปากไม่สะอาด - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) -	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) ภายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						เจ้าหน้าที่แผนไทย
ประเมินภาวะเครียด ST5	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง		✓						พยาบาล
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเข้ากลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - ถ่ายภาพบำบัดโดย Caregiver	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ น.ส.รัชณี เชื้อชิด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) คีน เวชสุวรรณ (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
---	---



นางคีน เวชสุวรรณ 20/2 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 11/04/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางบรรจง อ่อนจันทร์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800168109	ที่อยู่ 28 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0928169767	จัดทำวันที่ 11 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 วินิจฉัย : ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ป่วยเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รับประทานยาที่รพ. ครึ่งประจันต์ ตามองไม่เห็นทั้ง2ข้าง การรับประทานอาหารต้องมีคนป้อน ต้องมีคนประคองลุกนั่ง ต้องถนัดเวลาเคลื่อนไหว
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์ช่วยเดิน รถเข็นผ้าอ้อม	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง - ไม่มีภาวะซึมเศร้า	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การกินอาหาร/สาลิกอาหาร - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพทย์ - ข้อคิด/ข้อเท็จต - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - ความสามารถในการมองเห็น - ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในการเข้าห้องน้ำ - ช่องปากไม่สะอาด - มีความอ่อนแรง ของกำลังมือแขน ขา - ไม่สามารถรับประทานอาหารเองได้ - สวมใส่เสื้อผ้าเองไม่ได้ - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยพยุง	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal)

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
การนัดกระตุ้นการไหลเวียน	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		เจ้าหน้าที่แผนไทย
ผ้าอ้อม	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินภาวะเครียด STS	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง						✓		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ล้างหน้า แปรงฟัน	วันละ 2 ครั้ง(เช้า เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ป้อนอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้า กลางวัน และเย็นโดยญาติ - ดูแลเตรียมให้ยาโดยญาติ - กำกับยาบดโดย Caregiver	ผู้จัดทำ นางชลธิชา บ้อยเวช ผู้รับผิดชอบ น.ส.รัชณี เชื้อชิด ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/วัน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) <u>บรรจง อ่อนจันทร์</u> (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์ 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วัตถุประสงค์
---	--



นางบรรจง อ่อนอินทร์ 28 ม.2 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี

แผนพยาบาลดูแล (Care Plan) ฉบับที่ 1/65 วันที่ 07/01/65
หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว

ชื่อ นางสาวเทพ มังกร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3720800426825	ที่อยู่ 190 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์	จัดทำวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 วินิจฉัย: ADL=11, TAI=B3 ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงกลุ่มที่ 1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น: ป่วยเป็นเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง เบากวานขึ้นจอบประสาทตา ตาเริ่มมองไม่เห็น ช่วยเหลือตนเองได้น้อยลงเดินต้องมีคนคอยพยุง
แนวคิดของผู้ใช้บริการและครอบครัวที่มีต่อการดำรงชีวิต ผู้สูงอายุ - อยากให้มีคนดูแลเอาใจใส่/ไม่ถูกทอดทิ้ง ญาติ - อยากให้มีคนช่วยเหลือดูแลผลัดเปลี่ยน	แนวนโยบายการให้ความช่วยเหลือโดยรวม (รวมถึงเป้าหมายระยะยาว) - ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง	ข้อควรระวังในการให้บริการ - การพลัดตกหกล้ม - การรับประทานยาผิด/ผลข้างเคียงจากการใช้ยา/การแพ้ยา - ป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ - อุบัติเหตุ เช่น ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก จมน้ำ
ประเด็นปัญหาและความต้องการในการดำรงชีวิต - กลับปัสสาวะไม่ได้ - ความสามารถในการได้ยิน - สามารถในการมองเห็น - ปัญหาด้านความจำ/หลงลืม/ซึมเศร้า/นอนไม่หลับ	เป้าหมายในการดำรงชีวิต (เป้าหมายระยะสั้นภายใน 3 เดือน) - ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ภายใน 3 เดือน - รับประทานและอาหารถูกต้องและครบถ้วน ภายใน 1 สัปดาห์	บริการนอกเหนือรายสัปดาห์ (รวมการช่วยเหลือของครอบครัวและinformal) ภายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่ง

กำหนดการ การช่วยเหลือของครอบครัวและการช่วยเหลือประเภท Informal

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ
เตรียมอาหาร	วันละ 3 ครั้ง(เช้า กลางวัน เย็น)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ครอบครัว
ประเมินภาวะโภชนาการ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
ให้คำแนะนำเรื่องอาหารที่เหมาะสม	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
การบริหารข้อและกล้ามเนื้อ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
ประเมินภาวะซึมเศร้า 2Q	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
ประเมินความถูกต้องในการใช้ยา	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					พยาบาล
วัดสัญญาณชีพ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)
การปรับสภาพห้องน้ำ ห้องนอน ห้องครัว ห้องรับแขก พื้นที่ภายในบ้านอื่น ๆ	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					ครอบครัว
ฝึกการทรงตัว	เดือนละ 1 ครั้ง			✓					ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)

กิจกรรมหลักในการดำรงชีวิต - ดูแลเตรียมอาหารและรับประทานอาหารเช้ากลางวัน และเย็นโดยญาติ - รับประทานยา - ภายภาพบำบัดโดย Caregiver	ผู้จัดทำ นางชลธิชา น้อยเวช ผู้รับผิดชอบ นางสมคิด อยู่อรุณ ระยะเวลาที่ caregiver ดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง นาที/เดือน ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care Plan นี้ 1) พจิปา จินแสง (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป 2) (ผู้ป่วย/ญาติ) วดป
---	--



นางสุเทพ มังกร 190 ม.8 ต.ย่านยาว อ.สามชุก จ.สุพรรณบุรี